(pieczęć szkoły)	**KARTA ZGŁOSZENIA WYPADKU UCZNIA**

Imię i nazwisko poszkodowanego ucznia				Klasa, grupa	
Data wypadku			**godzina**		
Miejsce wypadku					
Rodzaj zajęć					
Miejsce zamieszkania poszkodowanego		Data urodzenia		Telefon	
		Miejsce urodzenia		Mail	
Imię i nazwisko, funkcja osoby sprawującej nadzór nad uczniem					

Czy osoba sprawująca nadzór nad poszkodowanym uczniem była obecna w chwili wypadku w miejscu, w którym zdarzył się wypadek	TAK/NIE
Jeśli nie to z jakiego powodu	

KRÓTKI OPIS WYPADKU*
(okoliczności wypadku, inne informacje istotne w zdarzeniu, itp.)

……
……
……
……
……
……
……
……
……

Rodzaj uszkodzenia ciała			
Miejsce uszkodzenia ciała			
Udzielona pomoc			
Kto udzielił pierwszej pomocy			
Zgłoszenie wypadku rodzicom (prawnym opiekunom)	(data)	Sposób zgłoszenia	

ŚWIADKOWIE WYPADKU

IMIĘ i NAZWISKO	KONTAKT **(telefon, adres)**

OSOBA ZGŁASZAJĄCA WYPADEK

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej wypadek	
Funkcja (np.: rodzic, opiekun prawny, nauczyciel, poszkodowany)	
Data zgłoszenia wypadku	
Czytelny podpis osoby zgłaszającej	

Wpłynęło do Dyrektora ..... Wpłynęło do BHP .....
(data i podpis) (data i podpis)