

(pieczęć zakładu pracy)	KARTA ZGŁOSZENIA WYPADKU UCZNIĄ* *wypełnia nauczyciel (opiekun lub inna osoba dokonująca zgłoszenia)				
Imię i nazwisko poszkodowanego dziecka				Klasa, grupa	
Data wypadku		Godzina			
Miejsce wypadku					
Rodzaj zajęć					
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 i miejsce uszkodzenia ciała					
Udzielona pomoc – kto udzielił					
Czy zgłoszono wypadek rodzicom (prawnym opiekunom)		TAK	NIE	Sposób zgłoszenia	
ŚWIADKOWIE WYPADKU					
Nazwisko i imię			Kontakt (telefon, adres)		
Data zgłoszenia wypadku					
Czytelny podpis osoby zgłaszającej					

Wpłynęło do Dyrektora
 (data i podpis)

Przekazano do pracownika bhp
 (data i podpis)