

Uniwersyteckie I Liceum Ogólnokształcące im. Juliusza Słowackiego

41-500 Chorzów, ul. Dąbrowskiego 36

OŚWIADCZENIE O OKOLICZNOŚCI WYPADKU

1. Nazwisko i imię ucznia:
2. Imiona rodziców:
3. Data i miejsce urodzenia:
4. Adres zamieszkania:
5. Telefon kontaktowy:
6. Klasa:
7. Data i godzina wypadku:.....
8. Miejsce wypadku:.....
9. Rodzaj zajęć, w czasie których doszło do wypadku:.....
.....
.....
10. Czy skierowano ucznia do pielęgniarki szkolnej (jeżeli **tak** to jakiej udzielono mu pomocy?)
.....
.....
11. Czy skierowano ucznia do lekarza:
12. Czy powiadomiono dyrektora szkoły o zaistniałym wypadku:.....
13. Czy powiadomiono rodziców(prawnych opiekunów) poszkodowanego ucznia:
14. Sposób powiadomienia rodziców (prawnych opiekunów) poszkodowanego ucznia:
.....
.....
.....
.....
15. Świadcowie wypadku (nazwiska i imiona, adresy zamieszkania) — 3 osoby
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

16. Ustalony opis przebiegu zdarzeń :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

17. Imię i nazwisko nauczyciela (opiekuna) prowadzącego zajęcia lub pełniącego dyżur w czasie przerwy:

.....

18. Czy nauczyciel (opiekun) prowadzący zajęcia lub pełniący dyżur w czasie przerwy był obecny na miejscu zdarzenia (jeżeli nie – to podać przyczynę)

.....
.....
.....

Data złożenia oświadczenia:

Podpis nauczyciela (opiekuna) składającego oświadczenie

Podpisy świadków:

-
-
-

DYREKTOR SZKOŁY