**PROTOKÓŁ POWYPADKOWY**

* 1. Zespół powypadkowy w składzie:

1. .................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, stanowisko)

1. .................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, stanowisko)

1. .................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, stanowisko)

1. .................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, stanowisko)

dokonał w dniach ...................................................................... ustaleń dotyczących okoliczności przyczyn wypadku, jakiemu w dniu ................................................................ o godz. ................................ uległ(a) ....................................................................................................................... uczeń/uczennica klasy ………………………

(imię i nazwisko)

Szkoły Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Powidzku urodzony(a) ...................................... zamieszkały(a) .......................................................................................................................................................................

(adres)

* 1. Rodzaj wypadku (śmiertelny, zbiorowy, ciężki) ..............................................................................................
  2. Rodzaj urazu i jego opis .............................................................................................................................................

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

* 1. Udzielona pomoc ..........................................................................................................................................................

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

* 1. Miejsce wypadku ...........................................................................................................................................................
  2. Rodzaj zajęć .....................................................................................................................................................................
  3. Opis wypadku — z podaniem jego przyczyn

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

* 1. Imię i nazwisko osoby sprawującej nadzór nad poszkodowanym w chwili wypadku

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

* 1. Czy osoba sprawująca bezpośrednią pieczę nad poszkodowanym była obecna w chwili wypadku w miejscu, w którym zdarzył się wypadek (jeżeli nie — podać, z jakiej przyczyny)

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

* 1. Świadkowie wypadku:

1. .................................................................................................................................................

(imię, nazwisko, adres zamieszkania)

1. .................................................................................................................................................

(imię, nazwisko, adres zamieszkania)

* 1. Środki zapobiegawcze ..............................................................................................................................................

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

* 1. Poszkodowanego, jego rodziców (opiekunów prawnych) pouczono o możliwości, sposobie i terminie złożenia zastrzeżeń.

Podpis pouczonych:

1. .................................................................................................................................................
2. .................................................................................................................................................
   1. Wykaz załączników do protokołu, w tym ewentualnych zastrzeżeń, jeżeli złożono je na piśmie:
3. .................................................................................................................................................
4. .................................................................................................................................................
   1. Data podpisania protokołu: ..................................................................................................

Podpis dyrektora oraz pieczęć szkoły:

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

Potwierdzenie przez osoby uprawnione:

1. zaznajomienia się z protokołem i innymi materiałami postępowania powypadkowego

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

1. złożenia zastrzeżeń na piśmie:

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

1. otrzymania protokołu:

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