

DRUK WYJAŚNIENIA POSZKODOWANEGO W WYPADKU UCZNIA

Zespół powypadkowy:

1
(nazwisko i imię)

inspektor ds. bhp
(funkcja)

2.
(nazwisko i imię)

SIP/ inny przedstawiciel- pracownik
(funkcja)

wysłuchał w dniu r. ucznia

urodzony(a)

zamieszkały(a)

Klasa:

Data wypadku: r. godz.:

Miejsce wypadku:

Doznane obrażenia:

Poszkodowany(a) uczeń podaje co następuje:

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

Podpisy członków Zespołu Powypadkowego:

Podpis Poszkodowanego:

.....
.....

.....

Podpis rodzica ucznia

.....