...................................................................... …………..……………………………

(imię, nazwisko zawiadamiającego) (miejscowość, data)

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

(stanowisko)

Dyrektor

XLVII Liceum Ogólnokształcącego w Łodzi

poprzez

Społecznego Zakładowego Inspektora Pracy

# 

# ZAWIADOMIENIE O WYPADKU UCZNIA

Imię, nazwisko poszkodowanego / klasa .........................................................................................

Adres i nr telefonu (rodzic/opiekun) …….……………………………………………………………………………….

Miejsce i data urodzenia ……………………………………………………………………..

Data, godzina wypadku ......................................................................................

Miejsce wypadku ...............................................................................................

Rodzaj urazu i jego opis ………………………………………………………………………………………………………..

Udzielona pomoc ……………………………………………………………………..

Świadkowie:

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

(imię, nazwisko)

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

(imię, nazwisko)

Wypadek miał miejsce:

1. ~~w pracy~~
2. ~~w drodze do pracy lub z pracy~~
3. ~~w delegacji~~
4. w innych okolicznościach\*)

Opis okoliczności wypadku

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

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

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

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

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

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

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

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

(podpis osoby zawiadamiającej)

\*) niepotrzebne skreślić