…………………………………………………………….

Miejscowość, data

ZESPÓŁ SZKÓŁ LEŚNYCH   
W BIŁGORAJU  
UL. POLNA 3

23-400 BIŁGORAJ  
(nazwa szkoły)

**KARTA ZGŁOSZENIA WYPADKU**

W dniu …………………., uczeń/uczennica ……………………………….., klasa …………… podczas   
 *(Imię i nazwisko, klasa)*

………………………………………………………………………………………………………….  
 *(rodzaj zajęć i miejsce wypadku)*

*doznał/a …………………………………………………………………………………………………………………….*

*(rodzaj urazu)*

**Okoliczności wypadku:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Opis udzielonej pomocy:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Świadkowie wypadku :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*……………………………………………………………….  
 (podpis osoby zgłaszającej wypadek)*

\*Dokument proszę wypełnić komputerowo.