…………………………………………………………….

 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.