*17. sz. melléklet*

## Jegyzőkönyv tanulói balesetről

A tanulói baleset **nyilvántartási száma** az intézményben: Szöveg beírásához kattintson ide.

Az oktatási **intézmény** neve, címe: Szöveg beírásához kattintson ide.

 Telefonszám: Szöveg beírásához kattintson ide.

A **SÉRÜLT** neve (születési név is): Szöveg beírásához kattintson ide.

anyja leánykori neve: Szöveg beírásához kattintson ide.

születési hely, év, hó, nap: Szöveg beírásához kattintson ide.

állandó lakhely címe, ir. száma: Szöveg beírásához kattintson ide.

levelezési cím: Szöveg beírásához kattintson ide.

A **baleset időpontja** (24 órás időszámítás szerint): Szöveg beírásához kattintson ide.

**A baleset pontos helye, helyszíne**

Szöveg beírásához kattintson ide.

**A BALESET ELŐZMÉNYEI ÉS RÉSZLETES LEIRÁSA**:

(a baleset előzményei, helyszíne, lefolyása, a sérült tevékenysége a baleset idején, a baleset okai, anyag, eszköz, környezeti-, vagy személyi tényezők szerepe)

Szöveg beírásához kattintson ide.

2

Milyen jellegű **sérülés** (károsodás) történt, és melyik **testrész**en?

Szöveg beírásához kattintson ide.

A sérült ellátására tett intézkedések:

Szöveg beírásához kattintson ide.

Milyen **intézkedés** szükséges a hasonló balesetek megelőzéséhez?

Szöveg beírásához kattintson ide.

Kelt: Budapest, Dátum megadásához kattintson ide.

P.H.

 …………………………………

 az intézmény vezetőjének aláírása

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

 Szülő/törvényes képviselő aláírás Tanuló aláírás