…………...........……………………

.........……………………..................... *(miejscowość, data)*  *(pieczęć placówki)*

**Zawiadomienie o wypadku ucznia**

Informuję, że w dniu ........................ r. około godziny ………………… uczeń……………………..…………………………………….. z klasy ………….. uległ wypadkowi.

.........…………………………

*(podpis dyrektora)*

O wypadku powiadomiono:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Sposób powiadomienia | Data powiadomienia |
| Rodziców (opiekunów) poszkodowanego |  |  |
| Pracownika służby bhp |  |  |
| Organ prowadzący |  |  |
| Radę rodziców |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Sekretarza)