|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko poszkodowanego****(wskazanie klasy lub innej jednostki podziału organizacyjnego osób pozostających pod opieką szkoły)** | **Data i rodzaj wypadku** | **Miejsce wypadku i rodzaj zajęć** | **Rodzaj urazu i jego opis** | **Okoliczności wypadku** | **Udzielona pomoc** | **Środki zapobiegawcze, wydane zarządzenia** | **Uwagi** | **Podpis Dyrektora szkoły** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Załącznik nr 1

**Rejestr wypadków**