

Załącznik nr 3

**PROTOKÓŁ USTALENIA OKOLICZNOŚCI I PRZYCZYŃ WYPADKU
W PLACÓWCE WSPARCIA DZIENNEGO
ŚWIETLICY "U KUBUSIA PUCHATKA" W SKWIERZYNIE**

1. Zespół powypadkowy w składzie:

a) przewodniczący.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

b) członek zespołu.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

Dokonał w dniach ustaleń dotyczących
okoliczności i przyczyn wypadku, jakiemu w dniu, o
godzinie,
uległ/uległa
(imię, nazwisko dziecka)

W Placówce Wsparcia Dziennego Świetlicy „U Kubusia Puchatka w Skwierzynie”,
urodzony/urodzona.....
zamieszkały/zamieszkała.....

2. Rodzaj wypadku (śmiertelny, zbiorowy, ciężki, lekki).....

3. Rodzaj uszkodzenia ciała:.....

4. Miejsce uszkodzenia ciała:.....

5. Udzielona pomoc:.....

6. Miejsce wypadku:.....

7. Rodzaj zajęć:.....

8. Opis wypadku - z podaniem wydarzenia, które spowodowało wypadek i przyczyn
wypadku:.....

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

.....
9. Imię, nazwisko i funkcja osoby sprawującej nadzór nad poszkodowanym dzieckiem w chwili wypadku w miejscu, w którym zdarzył się wypadek (jeżeli brak podanie przyczyny):.....

.....
10. Obecność osoby sprawującej nadzór nad poszkodowanym dzieckiem w chwili wypadku w miejscu, w którym zdarzył się wypadek (jeżeli brak podanie przyczyny):.....

.....
11. Świadcowie wypadku :.....
(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania)

.....
12. Proponowane środki zapobiegawcze:.....

.....
13. Zapoznano się z treścią niniejszego protokołu oraz pouczono w sprawie zgłoszenia do protokołu uwag i zastrzeżeń. Uwagi załączono do protokołu.

14. Podpisy członków zespołu powypadkowego uczestniczących w ustalaniu przyczyn i okoliczności wypadku:.....

.....
15. Data sporządzenia protokołu:.....

16. Wykaz załączników do protokołu:

1.
2.
3.
4.
5.

17. Protokół niniejszy zatwierdzam:

.....
(miejscowość data)

.....
(podpis i pieczęć)

18. Potwierdzenie odbioru protokołu przez rodziców/opiekunów dziecka:

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko, podpis)