

VZOR

Název organizační složky státu vykonávající činnost školy nebo školského zařízení (adresa):		ZÁZNAM O ÚRAZU ŽÁKA, STUDENTA		
Škola, školské zařízení:				pořadové číslo záznamu o úrazu/školní rok:
Zdravotní pojišťovna zraněného:		Byl záznam vyhotoven na žádost ?		
1.	Jméno, popř. jména a příjmení zraněného:		Datum narození zraněného:	
	Adresa místa trvalého pobytu zraněného:		Třída, ročník zraněného:	
2.	Jméno, popř. jména, příjmení a adresa místa trvalého pobytu zákonného zástupce zraněného (u nezletilých):			
	Kdy a jak byl zákonný zástupce vyrozuměn:			
3.	Hodina den měsíc rok vzniku úrazu.			
	Místo, kde k úrazu došlo			
	Zraněná část těla			
	Zdravotnické zařízení, kde byl zraněný ošetřen, léčen:			
4.	Šlo o úraz smrtelný ? Datum úmrtí			
5.	Popis události:		Popis činnosti:	
			Předpokládaná příčina úrazu: Preventivní opatření:	
6.	Kdo a jak vykonával dozor v době úrazu ?			
7.	Byl úraz způsoben nebo ovlivněn jinou osobou (jméno, popř. jména, příjmení, adresa místa trvalého pobytu této osoby) či vznikl následkem spolupůsobení přírodních živlů nebo zvířat ?			
Podpis zraněného (umožňuje-li to jeho stav):			Datum sepsání záznamu o úrazu:	
Jmeno, popř. jména, příjmení a podpisy svědků (též zaměstnance, který vykonával dozor):			Podpis vedoucího zaměstnance, razítko	
8.	Místo pro další záznamy :			