

Záznam o registrovanom školskom úraze

Škola : Číslo telefónu :
Adresa : PSČ :
Nadriadený orgán, zriaďovateľ (adresa) :

1	Meno a priezvisko zraneného : <input type="text"/> Dátum narodenia : <input type="text"/> Trieda, ročník, semester : <input type="text"/>
2	Bydlisko zraneného : <input type="text"/> Rodinný stav : <input type="text"/> Počet nezaopatrených detí rodičov zraneného – u ženatých (vydatých) žiakov <input type="text"/>
3	Meno, priezvisko, bydlisko zákonného zástupcu, ak je zranený neploletý: <input type="text"/>
4	Hodina: <input type="text"/> : <input type="text"/> Deň: <input type="text"/> Mesiac: <input type="text"/> Rok: <input type="text"/> vzniku úrazu Miesto, kde došlo k úrazu: <input type="text"/> Druh zranenia ¹⁾ : <input type="text"/> Zranená časť tela : <input type="text"/>
5	Ide o úraz smrteľný? <input type="checkbox"/> Zranený zomrel ihneď ? <input type="checkbox"/> Alebo neskôr (dátum): <input type="text"/> Ide o úraz z ťažkou ujmom na zdraví? <input type="checkbox"/>
6	Opis priebehu úrazu <input type="text"/> Zdroj úrazu ²⁾ : <input type="text"/> Kód zdroja úrazu: <input type="text"/> Príčina úrazu: <input type="text"/> Kód príčiny úrazu: <input type="text"/>
7	Kto vykonával v čase a na mieste úrazu pedagogický dozor a akým spôsobom? <input type="text"/> Ako, kedy a kým bol zranený poučený o zásadách bezpečného správania vo vzťahu k úrazu? <input type="text"/>

1) § 123 zákona č. 300/2005 Z.z. Trestný zákon

2) vyplňovať podľa vyhlášky MPSVaR SR č. 500/2006 Z.z.

	Čo bolo v čase vzniku úrazu na mieste úrazu v nesprávnom alebo nebezpečnom stave? <input type="text"/>
8	Ktorý predpis škola porušila? <input type="text"/>
9	Čo zranený robil nesprávnym alebo nebezpečným spôsobom? <input type="text"/> Ktorý predpis zranený porušil? <input type="text"/>
10	Bol úraz zapríčinený alebo ovplyvnený inou osobou (meno a adresa), vznikol následkom spolupôsobenia prírodných živlov alebo zvierat? <input type="text"/>
11	Utrpel zranený škodu na veciach a akú? <input type="text"/> Utrpela organizácia škodu na veciach a akú? <input type="text"/>

Dátum spísania záznamu o registrovanom školskom úraze

Dátum vyšetrenia registrovaného školského úrazu

Vyjadrenie zákonného zástupcu žiaka k úrazu :

.....
Podpis zraneného (podľa možností)
u neplnoletého aj podpis zákonného zástupcu

.....
Podpis zamestnanca vykonávajúceho pedagogický
dozor

.....
Podpis riaditeľa školy alebo dekana VŠ a pečiatka
školy

Podpisy svedkov:
.....
.....

.....
Podpis rady školy alebo zamest. rady alebo zamest
dôverníka alebo funkcionára odborovej organizácie

12	Na odstránenie príčin úrazu vykoná vedenie školy tieto opatrenia: a) organizačné a technické <input type="text"/> Termín : <input type="text"/> b) výchovné <input type="text"/> Podpis zamestnanca zodpovedného za splnenie prijatých opatrení
13	Vyjadrenie rady školy alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka alebo ZV odborovej organizácie k navrhovaným opatreniam (12) <input type="text"/> Pečiatka a podpis
14	Záznam o kontrole vykonaných opatrení: <input type="text"/> Dátum kontroly : <input type="text"/> Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu:
15	Adresa zdravotníckeho zariadenia, kde bol zranený ošetrovaný alebo liečený: <input type="text"/>
16	Ďalšie doplňujúce údaje, počet vymeškaných vyučovacích dní v dôsledku úrazu: <input type="text"/> <input type="text"/>