|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Právnická osoba vykonávající činnost školy nebo školského zařízení (název, sídlo, IČ) : | | | | **ZÁZNAM O ÚRAZU**  **(DÍTĚTE, ŽÁKA, STUDENTA)**  Pořadové číslo záznamu o úrazu/školní rok:  Byl záznam vyhotoven na žádost? **ANO**  **NE** | | | |
| Škola, školské zařízení (např. ZŠ, SŠ): | | | |
| Jméno a příjmení zraněného: | | | | Datum narození: | | | Třída, ročník: |
| Místo trvalého pobytu zraněného: | | | | Jméno, příjmení a místo trvalého pobytu zákonného zástupce: | | | |
| Datum úrazu: Čas:  Místo: | | | Zákonný zástupce vyrozuměn  Datum: Čas:  Způsob: | | | | |
| Zdravotnické zařízení, kde byl zraněný ošetřen, léčen: | | | Šlo o úraz smrtelný ? **ANO** **NE** Datum úmrtí --- | | | | |
| Popis události:  Zraněná část těla:  Předpokládaná příčina úrazu:  Lze předpokládat zavinění zraněného/jiné osoby?: **ANO NE / ANO NE**  Věc, kterou bylo zranění bezprostředně způsobeno:  Preventivní opatření, které mělo úrazu předejít a bylo školou přijato v době před úrazem: | | | | | Druh činnosti:   1. **vyučovací hodina** 2. **přestávka** 3. **praktické vyučování nebo praktická příprava** 4. **pěstitelské práce, praktické činnosti a dílny** 5. **tělesná výchova – skupinová činnost** 6. **tělesná výchova – individuální činnost** 7. **školní výlet** 8. **sportovní akce a soutěže** 9. **kurzy plavání, lyžování a sportovně- turistické kurzy** 10. **jiné činnosti** | | |
| Byl úraz způsoben nebo ovlivněn jinou osobou (jméno, příjmení, místo trvalého pobytu) či vznikl následkem spolupůsobení přírodních živlů nebo zvířat? | | | | | | | |
| Jména, příjmení a podpisy svědků: | | | | | | | |
| Datum sepsání záznamu: | Jméno, příjmení, funkce a podpis osoby vykonávající dohled v době úrazu: | Podpis zraněného (umožňuje-li to jeho stav): | | | | Jméno, příjmení a podpis vedoucího zaměstnance, razítko: | |
| Aktualizace:  Datum | Byla poskytnuta náhrada za bolest? ANO NE  Byla poskytnuta náhrada za ztížení společenského uplatnění? ANO NE  Jedná se o úraz smrtelný? Datum úmrtí | | | | | Jméno, příjmení a podpis vedoucího zaměstnance, razítko: | |