

Záznam o neregistrovanom školskom úraze

Škola: ZŠ Pavla Horova Michalovce

číslo telefónu: 056 64 228 38

Adresa: kpt. Nálepku 16, 071 01 Michalovce

1	Meno a priezvisko žiaka: Dátum narodenia: Trieda: Poistovňa:
2	Miesto vzniku úrazu: Dátum: Čas vzniku úrazu:
3	Stručný popis ako k úrazu došlo: Charakter úrazu (napr. zlomenina):
4	Dozor konajúci pedagogický zamestnanec: Pedagogický zamestnanec zapisujúci úraz: Svedkovia úrazu:
5	Dátum zapísania úrazu (ak je iný ako dátum úrazu): Zariadenie, v ktorom bolo vykonané ošetrovanie úrazu: Počet vymeškaných dní z dôvodu úrazu:
6	Poznámka (ak je potrebné doplnenie):
7	Registrované na portáli UIPS (vypĺňa ZRŠ): <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE