

(pieczęć szkoły)

ZAPIS WYJAŚNIENÍ
niepełnoletniego świadka poszkodowanego będącego pod opieką szkoły

Sporządzony dnia w Centrum Kształcenia i Ustawicznego „Elektryk”
w Nowej Soli przez zespół powypadkowy w składzie:

- 1) imię i nazwisko: Grzegorz Grzegorzewicz
stanowisko służbowe: Specjalista ds. bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony
miejsce zatrudnienia: CKZiU „Elektryk”
- 2) imię i nazwisko: Adam Hoffmann
stanowisko służbowe: Społeczny inspektor pracy
miejsce zatrudnienia: CKZiU „Elektryk”

W sprawie wypadku

(podać okoliczności wypadku)

Spisany w obecności opiekuna prawnego

(imię, nazwisko)

Dane opiekuna prawnego

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Dowód osobisty
4. PESEL
5. Miejsce zamieszkania
6. Telefon
7. Mail

Dane świadka

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. PESEL
4. Miejsce zamieszkania
5. Telefon
6. Mail
7. Klasa, grupa
8. Nazwa profilu

Wyjaśnienia przekazane przez świadka poszkodowanego lub jego prawnego opiekuna:

(opis zdarzenia z jego umiejscowieniem i czasem, rodzaj i miejsce uszkodzenia, przyczyna bezpośrednia i pośrednia zdarzenia)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wyjaśnienie powyższe po zapoznaniu się z treścią podpisuję. Do sposobu jego złożenia nie wnoszę zastrzeżeń.

.....
(data i podpis opiekuna prawnego)

.....
(podpisy osób uczestniczących w wysłuchaniu wyjaśnienia)