

«Принято»
на педагогическом совете
МБОУ «Усть-Майская СОШ»:
Протокол № 2 от 20.10.21 г.

«Согласовано»
на совете родителей
МБОУ «Усть-Майская СОШ»:
Председатель Воробьева С.Ф./
Протокол № 1 от 20.10.21 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

О расследовании и учета несчастных случаев с обучающимися
МБОУ «Усть – Майская СОШ»

1. Общее положения

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок расследования и учета несчастных случаев, произошедших во время учебно-воспитательного процесса независимо от места его проведения, с обучающимися и воспитанниками МБОУ «УМСОШ» (далее - ОУ).

1.2. Расследованию и учету подлежат несчастные случаи: травмы, острые отравления, возникшие после воздействия вредных и опасных факторов, травмы из-за нанесения телесных повреждений другим лицом, повреждения в результате контакта с представителями фауны и флоры, а также иные повреждения здоровья при авариях и стихийных бедствиях, произошедших:

1.2.1. Во время проведения уроков, лабораторных занятий, спортивных, кружковых, внеклассных, внешкольных мероприятий, других занятий (в перерывах между ними) в соответствии с учебными и воспитательными планами.

1.2.2. При проведении субботника, внеклассных, внешкольных и других мероприятий в выходные, праздничные и каникулярные дни, если эти мероприятия осуществлялись под непосредственным руководством работника учреждения (преподавателя, учителя, воспитателя, классного руководителя и др.) или лица, назначенного приказом руководителя учреждения.

1.2.3. Во время занятий по трудовому обучению, общественного полезного труда, проводимых в соответствии с учебным планом на участках (территориях) ОУ.

1.2.4. Во время пребывания (отдыха) в лагерях труда и отдыха, на учебно-опытных участках.

1.2.5. При проведении спортивных соревнований, тренировок, оздоровительных мероприятий, экскурсий, организованных учреждением в установленном порядке.

1.2.6. Во время перевозок учащихся и воспитанников к месту проведения мероприятий и обратно, а также при организованном следовании их на запланированное мероприятие на общественном транспорте или пешком.

1.3. Несчастный случай, произошедший с учащимся, воспитанником при обстоятельствах, указанных в п. 1.2 настоящего Положения, в том числе и при нарушении пострадавшим дисциплины, подлежит расследованию и учету.

1.4. Несчастный случай, произошедший во время учебно-воспитательного процесса, вызвавший у учащегося или воспитанника потерю работоспособности (здравья) не менее одного дня в соответствии с медицинским заключением регистрируется в Журнале регистрации несчастных случаев и оформляется актом формы Н-2 . Все несчастные случаи, оформленные актом формы Н-2, регистрируются органом управления образованием.

1.5. Администрация ОУ обязана выдать пострадавшему (его родителям или лицу, представляющему его интересы) акт формы Н-2 о несчастном случае, оформленный на русском языке не позднее трех дней с момента окончания по нему расследования.

1.6. Акт формы Н-2 подлежит хранению в архиве ОУ в течение 45 лет.

1.7. Ответственность за правильное и своевременное расследование и учет несчастных случаев, составление акта формы Н-2, разработку и выполнение мероприятий по устранению причин несчастного случая несет директор ОУ, где произошел несчастный случай.

1.8. Контроль за правильным и своевременным расследованием и учетом несчастных случаев, произошедших во время учебно-воспитательного процесса, а также выполнение мероприятий по устранению причин, вызвавших несчастный случай, осуществляют вышестоящие органы управления образованием.

1.9. В случае отказа администрации ОУ в составлении акта формы Н-2, а также при несогласии пострадавшего (его родителей или другого заинтересованного лица) с содержанием акта

формы Н-2 конфликт рассматривает вышестоящий орган образования в срок не более семи дней с момента подачи письменного заявления. Его решение является обязательным для исполнения администрацией ОУ.

1.10. Медицинское учреждение, в которое доставлен (находится на излечении) учащийся, воспитаннике, пострадавший при несчастном случае, произшедшем во время учебно-воспитательного процесса, обязано по запросу директора ОУ выдать медицинское заключение о характере повреждения.

1.11. Ответственность за обеспечение безопасных условий учебно-воспитательного процесса в ОУ несет его директор.

1.13. Лицо, проводящее мероприятие, несет персональную ответственность за сохранение жизни и здоровья учащихся и воспитанников.

1.14. Виновные в нарушении настоящего Положения, скрытии происшедшего несчастного случая привлекаются к ответственности согласно действующему законодательству.

2. Расследование и учет несчастных случаев

2.1. О каждом несчастном случае, произошедшем с учащимся или воспитанником, пострадавший или очевидец несчастного случая немедленно извещает непосредственного руководителя учебно-воспитательного процесса, который обязан: срочно организовать первую доврачебную помощь пострадавшему и его доставку в здравпункт или другое лечебное учреждение, сообщить о произшедшем директору ОУ и зам.дир. поо, сохранить до расследования обстановку места происшествия (если это не угрожает жизни и здоровью окружающих и не приведет к аварии).

Примечание: О несчастном случае, произошедшем во время дальних походов, экскурсий, экспедиций или других мероприятий вне территории района (города), руководитель проводимого мероприятия немедленно сообщает директору ОУ.

2.2. Директор ОУ обязан немедленно принять меры к устранению причин, вызвавших несчастный случай, сообщить о произошедшем несчастном случае в вышестоящий орган управления образованием, родителям пострадавшего или лицам, представляющим его интересы, и запросить заключение из медицинского учреждения о характере и тяжести повреждения у пострадавшего.

2.3. Директор ОУ обязан немедленно:

2.3.1. Сообщить вышестоящему органу управления образованием .

2.3.2 Назначить комиссию по расследованию несчастного случая в составе: председателя комиссии – представитель руководства ОУ, члены комиссии – представитель администрации, отдела охраны труда или инспектор по охране труда и здоровья педагогического коллектива.

2.4. Комиссия по расследованию несчастного случая обязана:

2.4.1. В течение трех суток провести расследование обстоятельств и причин несчастного случая, выявить и опросить очевидцев и лиц, допустивших нарушения правил безопасности жизнедеятельности, по возможности получить объяснение от пострадавшего (*приложение № 5, б)*)

2.4.2. Составить акт о несчастном случае по форме Н-2 в четырех экземплярах и направить на утверждение руководителю соответствующего органа управления образованием. К акту прилагаются объяснения очевидцев, пострадавшего и другие документы, характеризующие состояние места происшествия несчастного случая, наличие вредных и опасных факторов, медицинское заключение и т.д.

2.5. Несчастный случай, о котором пострадавший при отсутствии очевидцев не сообщил руководителю проводимого мероприятия или последствия от которого проявились не сразу, должен быть расследован в срок не более месяца со дня подачи письменного заявления пострадавшим (его родителями или лицами, представляющими его интересы). В этом случае вопрос о составлении акта по форме Н-2 решается после всесторонней проверки заявления о произошедшем несчастном случае с учетом всех обстоятельств, медицинского заключения о характере травмы, возможной причине ее происхождения, показаний участников мероприятия и других доказательств.

2.6. Несчастный случай, произошедший во время проведения дальних походов, экскурсий, экспедиций, (примечание п. 2.1. настоящего Положения), расследуется комиссией органа управления образованием.

3. Отчетность о несчастных случаях и анализ причин их возникновения

3.1. Директор ОУ обязан обеспечить анализ причин несчастных случаев, произошедших во время учебно-воспитательного процесса, рассмотрение их в коллективах преподавателей, учителей, воспитателей и учащихся, разработку и осуществление мероприятий по профилактике травматизма и предупреждению других несчастных случаев.

3.2. Сведения о всех несчастных случаях за прошедший год, зарегистрированные актами Н-2, обобщаются в отчетности установленной формы Министерства образования МО, направляются учреждением в управление образованием (по запросу).

ЖУРНАЛ**регистрации несчастных случаев с учащимися (воспитанниками)**

по _____

(наименование учреждения)

№ /п	Дата, время несча- стного случа- я	Фамили- я, имя, отчество пострада- вшего, год рождени- я	Класс , группа	Место несчас- тного случая	Вид про- исшествия, приведше- го к несчаст- ному случаю	Краткие обстоятельст- ва и причины несчастного случая	Дата составле- ния и № акта формы Н-1, Н-2	Послед- ствия несчас- тного случая	Исход несчас- тного случая	Прин- я- ые меры
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора МБОУ «УМСОШ»

№ _____ от _____

Форма Н-2

_____ Бесперстова И.В.

**АКТ
о несчастном случае с учащимся МБОУ «УМСОШ»**

1. Наименование учреждения, где произошёл несчастный случай:
2. Адрес учреждения:
3. Фамилия, имя, отчество пострадавшего:
4. Пол «женщина», «мужчина» (подчеркнуть)
5. Возраст (год, месяц, число рождения):
6. Учреждение, класс (группа), где обучается (воспитывается) пострадавший:
7. Место происшествия несчастного случая
8. Фамилия, имя, отчество учителя, преподавателя, воспитателя, руководителя мероприятия, в классе (группе) которого произошёл несчастный случай:
9. Инструктаж по технике безопасности:
- вводный инструктаж (дата проведения)
- инструктаж на рабочем месте (дата проведения)
10. Несчастный случай произошёл:
11. Вид происшествия:
12. Подробное описание обстоятельств несчастного случая:
13. Причины несчастного случая:
14. Мероприятия по устранению причин несчастного случая:
15. Лица, допустившие нарушение правил охраны труда и техники безопасности:
16. Очевидцы несчастного случая:

Акт составлен в _____ часов _____ г.

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

17. Последствия несчастного случая

Диагноз по справке лечебного учреждения	Освобождён от учёбы с _____ по _____	Число дней непосещения учреждения (в рабочих днях)

18. Исход несчастного случая :

Директор школы: _____ / _____

Акт получил

дата

подпись

**СООБЩЕНИЕ
о последствиях несчастного случая с пострадавшим**

(фамилия, имя, отчество)

Обучающимся _____

(учреждение, класс, группа)

по акту формы Н-2 № _____ от « _____ » 20 _____ г.

Последствия несчастного случая (по п. ____ акта формы Н-2): пострадавший выздоровел; установлена инвалидность I, II, III группы; умер (нужное подчеркнуть).

Диагноз по справке лечебного учреждения	Освобожден от учебы (посещения учреждения) с _____ по _____	Число дней непосещения учреждения (в рабочих днях)
---	--	--

Директор ОУ: _____
(подпись, расшифровка подписи)

« _____ » 20 _____ г.

Приложение 4

Сообщение о несчастном случае.

- 1.Наименование и адрес образовательного учреждения, где произошёл несчастный случай.**
- 2.Пострадавший - Ф.И.О. дата рождения**
- 3.Учащийся класса МБОУ «УМСОШ».**
- 4.Дата и место несчастного случая (подробное описание обстоятельств и причин несчастного случая)**
- 5.Характер травмы.**
- 6.Ф.И.О. руководителя мероприятия.**
- 7.Очевидцы несчастного случая.**
- 8. Проводился ли инструктаж по технике безопасности с учащимися, с педагогом**
(кем, когда; указать сведения о записи в Журнале инструктажа с обучающимися)
- 9. Очевидцы несчастного случая.**
- 10.В результате чего получена травма.**
- 11. Какие меры были приняты по оказанию доврачебной помощи.**
- 12.Какие меры были приняты администрацией школы, дежурным администратором.**

Дата передачи сообщения: « ____ » _____

Ф.И.О подписавшего сообщение: _____

Форма 6

**ПРОТОКОЛ
ОПРОСА ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ
(ОЧЕВИДЦА НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА)**

"__" ____ 200_ г.

(место составления протокола)

Опрос начат в ____ час. ____ мин.
Опрос окончен в ____ час. ____ мин.

Мною, председателем _____ (членом) комиссии по расследованию несчастного случая, образованной приказом _____ лица _____ либо _____ (фамилия, инициалы работодателя - физического от "___" ____ 200_ г. N____, наименование организации)

(должность, фамилия, инициалы председателя комиссии (члена комиссии), производившего опрос)

в помещении _____ произведен опрос пострадавшего
(указать место проведения опроса)
(очевидца несчастного случая на производстве, должностного лица организации):

(нужное подчеркнуть)

- 1) фамилия, имя, отчество _____
- 2) дата рождения _____
- 3) место рождения _____
- 4) место жительства и (или) регистрации _____
телефон _____
- 5) гражданство _____
- 6) образование _____
- 7) семейное положение, состав семьи _____
- 8) место работы или учебы _____
- 9) профессия, должность _____
- 10) иные данные о личности опрашиваемого _____

(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого)

Иные лица, участвовавшие в опросе _____
(процессуальное положение, фамилия, инициалы лиц, участвовавших в

опросе: другие члены комиссии по расследованию несчастного случая, доверенное лицо пострадавшего, адвокат и др.)

Участвующим в опросе лицам объявлено о применении технических средств

(каких именно, кем именно)

По существу несчастного случая, произшедшего "___" 200__ г. с

(фамилия, инициалы, профессия, должность пострадавшего),
могу показать следующее:

(излагаются показания опрашиваемого, а также поставленные перед ним вопросы и
ответы на них)

(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого, дата)

Перед началом, в ходе либо по окончании опроса от участвующих в опросе лиц

(их процессуальное положение, фамилия, инициалы)

заявления _____. Содержание заявлений: _____
(поступили, не поступили)

(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос, дата)

(подписи, фамилии, инициалы иных лиц, участвовавших в опросе, дата)

С настоящим протоколом ознакомлен _____
(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого, дата)

Протокол прочитан вслух _____
(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос, дата)

Замечания к протоколу _____
(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Протокол составлен _____
(должность, фамилия, инициалы председателя комиссии или иного
лица, проводившего опрос, подпись, дата)

Форма 7

ПРОТОКОЛ
ОСМОТРА МЕСТА НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, ПРОИСШЕДШЕГО

“ ____ ” 200 ____ г. С

(фамилия, инициалы, профессия (должность)
пострадавшего)

“ ____ ” 200 ____ г.

(место составления протокола)

Осмотр начат в ____ час. ____ мин.

Осмотр окончен в ____ час. ____ мин.

Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая на производстве, образованной приказом

(фамилия, инициалы работодателя – физического лица либо
от “ ____ ” 200 ____ г. № ____ ,

наименование организации)

(должность, фамилия, инициалы председателя (члена комиссии), производившего опрос)
произведен осмотр места несчастного случая, произошедшего в

(наименование организации и ее

структурного подразделения либо фамилия и инициалы работодателя – физического лица; дата
несчастного случая)

с ____
(профессия (должность), фамилия, инициалы пострадавшего)

Осмотр проводился в присутствии ____
(процессуальное положение, фамилии, инициалы других лиц,

участвовавших в осмотре; другие члены комиссии по расследованию несчастного случая, доверенное
лицо

пострадавшего, адвокат и др.)

В ходе осмотра установлено:

1) обстановка и состояние места происшествия несчастного случая на момент осмотра

(изменилась или нет по свидетельству пострадавшего или очевидцев несчастного случая, краткое
изложение

;

существа изменений)

2) описание рабочего места (агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого
оборудования), где произошел несчастный случай

(точное указание рабочего места, тип (марка),

инвентарный хозяйственный номер агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого оборудования)

;

3) описание части оборудования (постройки, сооружения), материала, инструмента, приспособления и других предметов, которыми была нанесена травма

(указать конкретно их наличие и состояние)

;

4) наличие и состояние защитных ограждений и других средств безопасности

(блокировок, средств

;

сигнализации, защитных экранов, кожухов, заземлений (занулений), изоляции проводов и т.д.)

5) наличие и состояние средств индивидуальной защиты, которыми пользовался пострадавший

(наличие сертифицированной спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты, их соответствие

нормативным требованиям)

;

6) наличие общеобменной и местной вентиляции и ее состояние

;

7) состояние освещенности и температуры

(наличие приборов освещения и обогрева

;

помещений и их состояние)

8)

В ходе осмотра проводилась

(фотосъемка, видеозапись и т.п.)

С места происшествия изъяты

(перечень и индивидуальные характеристики изъятых предметов)

К протоколу осмотра прилагаются

(схема места происшествия, фотографии и т.п.)

Перед началом, в ходе либо по окончании осмотра от участников в осмотре лиц

(их процессуальное положение, фамилия, инициалы)

заявления . Содержание заявлений:

(поступили, не поступили)

(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего осмотр места
происшествия)

(подписи, фамилии, инициалы иных лиц, участвовавших в осмотре места
происшествия)

С настоящим протоколом ознакомлены

(подписи) (фамилии, инициалы
участвовавших в осмотре
лиц) (дата)

Протокол прочитан вслух

(подпись) (фамилия, инициалы лица,
проводившего опрос) (дата)

Замечания к протоколу

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Протокол составлен

(должность, фамилия, инициалы председателя (члена)
комиссии, проводившего осмотр) (подпись) (дата)

Наименование медицинской
организации (штамп)
Минздравсоцразвития России

Учетная форма N 316/у
Утверждена приказом
от 15 апреля 2005 г. N 275

СПРАВКА
о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного
случая на производстве

Дана _____
(фамилия, имя, отчество, возраст, занимаемая должность)

(профессия) и место работы пострадавшего)

о том, что он (она) проходил(ла) лечение:

- в период с "___" 20__ г. по "___" 20__ г.

По

поводу _____

(указать все виды повреждения здоровья, полученные в результате

несчастного случая на производстве и коды диагнозов по МКБ-10)
в период с "___" 20__ г. по "___" 20__ г.
по поводу лечения заболевания, не связанного с несчастным случаем на производстве.

Последствия несчастного случая на производстве: выздоровление; рекомендован перевод
на другую работу; установлена инвалидность III, II, I групп; летальный исход (нужное
подчеркнуть)

Заведующий отделением _____
(или главный врач) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

Лечащий врач _____
Дата _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)
М.П.

Наименование медицинской
организации (штамп)
Минздравсоцразвития России

Учетная форма N 315/у
Утверждена приказом
от 15 апреля 2005 г. N 275

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного
случая и степени их тяжести

Выдано

(наименование организации (индивидуального предпринимателя), по запросу которой (ого) выдается
медицинское заключение)

о том, что

пострадавший

(фамилия, имя, отчество, возраст, занимаемая должность(профессия) пострадавшего)

поступил в

(наименование медицинской организации, ее структурного

подразделения, куда поступил пострадавший, дата и время

поступления(обращения)

Диагноз и код диагноза по МКБ-10

(с указанием характера и локализации повреждений здоровья)

Согласно Схеме определения степени тяжести повреждения здоровья при несчастных
случаях на производстве указанное повреждение относится к категории

(указать степень тяжести травмы: тяжелая, легкая, нужное - вписать)

Заведующий отделением

(или главный врач)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Лечащий врач

Дата
М.П.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

**ПРОТОКОЛ
ОСМОТРА МЕСТА НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, ПРОИСШЕДШЕГО**
" " 20 Г. С
 (фамилия, инициалы, профессия (должность) пострадавшего)

" " 200 г.
 (место составления протокола)

Осмотр начат в __ час. __ мин.

Осмотр окончен в __ час. __ мин.

Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая на производстве, образованной приказом

(фамилия, инициалы работодателя - физического лица

от " " 200 г. N

либо наименование организации

(должность, фамилия, инициалы председателя (члена комиссии), производившего опрос)
 произведен осмотр места несчастного случая, произошедшего в

(наименование организации

структурного подразделения либо фамилия и инициалы работодателя -физического лица; дата несчастного случая)

©

(профессия (должность), фамилия, инициалы пострадавшего)

Осмотр проводился в присутствии

(процессуальное положение, фамилии, инициалы других лиц,

участвовавших в осмотре: другие члены комиссии по расследованию несчастного случая, доверенное лицо

пострадавшего, адвокат и др.)

В ходе осмотра установлено:

1) обстановка и состояние места происшествия несчастного случая на момент осмотра

(изменилась или нет по свидетельству пострадавшего или очевидцев несчастного случая, краткое изложение

существа изменений)

2) описание рабочего места (агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого оборудования), где произошел несчастный случай

(точное указание рабочего места, тип (марка), инвентарный хозяйственный номер агрегата, машины,

станка, транспортного средства и другого оборудования)

3) описание части оборудования (постройки, сооружения), материала, инструмента, приспособления и других предметов, которыми была нанесена травма

(указать конкретно их наличие и состояние)

4) наличие и состояние защитных ограждений и других средств безопасности

(блокировок, средств сигнализации, защитных экранов, кожухов, заземлений

(занулений), изоляции проводов и т.д.)

5) наличие и состояние средств индивидуальной защиты, которыми пользовался пострадавший

(наличие сертифицированной спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты,
их соответствие нормативным требованиям)

6) наличие общеобменной и местной вентиляции и ее состояние

7) состояние освещенности и температуры

(наличие приборов освещения и обогрева помещений и их состояние)
8)

В ходе осмотра проводилась

(фотосъемка, видеозапись и т.п.)

С места происшествия изъяты

(перечень и индивидуальные характеристики изъятых предметов)

К протоколу осмотра прилагаются

(схема места происшествия, фотографии и т.п.)

Перед началом, в ходе либо по окончании осмотра от участников в осмотре лиц

заявления _____ . Содержание заявлений: _____
(поступили, не поступили)

(подпись, фамилия, инициалы лица проводившего осмотр места происшествия)

(подписи, фамилии, инициалы иных лиц, участвовавших в осмотре места происшествия)

С настоящим протоколом ознакомлены

(подписи, фамилии, инициалы участвовавших в осмотре лиц, дата)

Протокол прочитан вслух

(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего осмотр, дата)

Замечания к протоколу

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Протокол составлен

(должность, фамилия, инициалы председателя (члена) комиссии, проводившего осмотр, подпись, дата)

**ПРОТОКОЛ
ОПРОСА ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ
(ОЧЕВИДЦА НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА)**

" " 20 г.
(место составления протокола)

Опрос начат в __ час. __ мин.
Опрос окончен в __ час. __ мин.

Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая, образованной приказом

(фамилия, инициалы работодателя -физического лица либо наименование организации)
от " " 20 г. N __,

(должность, фамилия, инициалы председателя комиссии (члена комиссии), производившего опрос)

в помещении _____ произведен опрос пострадавшего
(указать место проведения опроса)

(очевидца несчастного случая на производстве, должностного лица организации)
(нужное подчеркнуть)

организации): _____

- 1) фамилия, имя, отчество _____
- 2) дата рождения _____
- 3) место рождения _____
- 4) место жительства и (или) регистрации _____
телефон _____
- 5) гражданство _____
- 6) образование _____
- 7) семейное положение, состав семьи _____
- 8) место работы или учебы _____
- 9) профессия, должность _____
- 10) иные данные о личности опрашиваемого _____

(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого)

Иные лица, участвовавшие в опросе _____
(процессуальное положение, фамилия, инициалы лиц,

участвовавших в опросе: другие члены комиссии по расследованию несчастного случая,
доверенное лицо пострадавшего, адвокат и др.)

Участвующим в опросе лицам объявлено о применении технических средств

(каких именно, кем именно)

По существу несчастного случая, произшедшего " " 200 г. с

(фамилия, инициалы, профессия, должность пострадавшего)
могу показать следующее:

(излагаются показания опрашиваемого, а также поставленные
ним)

вопросы и ответы на них)

(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого, дата)

(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого, дата)

(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого, дата)

Перед началом, в ходе либо по окончании опроса от участвующих в опросе лиц поступили заявления _____ . Содержание заявлений: _____

(поступили, не поступили)

(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос, дата)

С настоящим протоколом ознакомлен

(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого, дата)

Протокол прочитан вслух _____

(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос, дата)

Замечания к протоколу

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Протокол составлен

(должность, фамилия, инициалы председателя комиссии или иного лица, проводившего опрос, подпись, дата)

**ИЗВЕЩЕНИЕ О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ С
ОБУЧАЮЩИМСЯ**

1. _____
наименование образовательного учреждения
место нахождения и юридический адрес
фамилия и инициалы руководителя образовательного учреждения
2. _____
телефон
дата и время (местное) несчастного случая, выполнявшаяся работа
краткое описание места происшествия и обстоятельств при которых произошел
3. _____
несчастный случай
число пострадавших, в том числе погибших
4. _____
Ф.И.О. пострадавшего, возраст- при групповых несчастных случаях указываются для
каждого пострадавшего отдельно класс, группа, факультет, отделение, курс
5. _____
характер и тяжесть повреждений здоровья, полученных пострадавшим
при групповых несчастных случаях указывается отдельно для каждого пострадавшего
6. _____
тяжесть повреждений здоровья согласно медицинского заключения
Ф.И.О. передавшего извещение, дата и время передачи извещения, телефон
Ф.И.О., принял извещение
дата и время получения извещения, номер телефона

Приложение 3

**Сообщение
о последствиях несчастного случая с пострадавшим**

(фамилия, имя, отчество) обучающимся, воспитанником

(учреждение, класс, группа)
по акту формы Н-2* N _____ от _____ г.

Последствия несчастного случая (по п.17 акта формы Н-2):
пострадавший _____

выздоровел, установлена инвалидность I, II, III группы, умер
(нужное подчеркнуть).

Диагноз по справке лечебного учреждения	Освобожден от учебы (посещения учреждения) с _____ по _____	Число дней непосещения учреждения (в рабочих днях)

Директор МБОУ «УМСОШ»: _____

" ____ " _____
