**Príloha č. 1 k metodickému usmerneniu**

###### Záznam o registrovanom školskom úraze

Škola: Gymnázium Leonarda Stöckela,

Adresa: Jiráskova 12, 085 01 Bardejov

Číslo telefónu: 054/472 27 81

Zriaďovateľ (adresa): PSK, Námestie mieru 2, 080 01 Prešov

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Meno, priezvisko zraneného: Dátum narodenia:  Ročník: Trieda:  |
| 2 | Bydlisko zraneného: |
| 3 | Meno, priezvisko zákonného zástupcu:Bydlisko zákonného zástupcu:  |
| 4 | Hodina .............. deň .............. mesiac ........................... rok.................... vzniku úrazuMiesto, kde došlo k úrazu:Druh zranenia 1):Zranená časť tela: |
| 5 | Ide o úraz smrteľný? Zranený zomrel ihneď? Alebo neskôr (dátum):Ide o úraz s ťažkou ujmou na zdraví?  |
| 6 | Opis priebehu úrazu:*Zdroj úrazu* 2)*Kód zdroja úrazu* Príčina úrazu *Kód príčiny úrazu*  |
| 7 | Kto vykonával v čase a na mieste úrazu pedagogický dozor a akým spôsobom?Ako, kedy a kým bol zranený poučený o zásadách bezpečného správania vo vzťahu k úrazu? |

1) § 123 zákona č. 300/2005 Z. z. Trestný zákon v znení neskorších predpisov.

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

|  |  |
| --- | --- |
| 8 | Čo bolo v čase vzniku úrazu na mieste úrazu v nesprávnom alebo nebezpečnom stave |
|  | Ktorý predpis škola porušila? |  |
| 9 | Čo zranený robil nesprávnym alebo nebezpečným spôsobom?Ktorý predpis porušil zranený? |  |
| 10 | Bol úraz spôsobený alebo ovplyvnený inou osobou (meno a adresa):Vznikol následkom spolupôsobenia prírodných živlov alebo zvierat? |
| 11  | Utrpel zranený škodu na veciach, akú?Aká škoda vznikla pri úraze škole?  |

Dátum spísania záznamu o registrovanom školskom úraze:

Dátum vyšetrenia registrovaného školského úrazu:

Vyjadrenie zákonného zástupcu žiaka k úrazu: ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Podpis zraneného (podľa možností) .......................................................................

Podpis zamestnanca vykonávajúceho pedagogický dozor .......................................

u neplnoletého aj podpis zákonného zástupcu...........................................................

 ..........................................................

 Podpis riaditeľa školy

Podpisy svedkov...*...*.....................................

Podpis funkcionára odborovej organizácie .....................................

|  |  |
| --- | --- |
|  12 | Na odstránenie príčin vzniku úrazu vykoná vedenie školy tieto opatrenia:a) organizačné a technické Termín: b) výchovné Podpis zamestnanca zodpovedného za splnenie prijatých opatrení ................................................ |
| 13 | Vyjadrenie odborovej organizácie k navrhovaným opatreniam (12)  Pečiatka a podpis  |
| 14 | Záznam o kontrole vykonaných opatrení.Dátum kontroly:Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu: |
| 15  | Adresa zdravotníckeho zariadenia, kde bol zranený ošetrený (liečený) |
| 16 | Ďalšie doplňujúce údaje, počet vymeškaných vyučovacích dní v dôsledku úrazu |
|  |  |