

Imię i nazwisko osoby sprawującej nadzór nad uczniem w chwili wypadku:

.....
.....

Czy osoba sprawująca bezpośrednią pieczę nad poszkodowanym była obecna w chwili wypadku w miejscu, w którym zdarzył się wypadek (jeżeli nie - podać, z jakiej przyczyny):

.....
.....

Świadcami powyższego wypadku są:

1.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

2.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

Potwierdzeniem zaistniałych uszkodzeń ciała są następujące dokumenty medyczne:

1.....
2.....
3.....

.....
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)