

Príloha č. I k metodickému usmerneniu č. 24/2006-R

Záznam o registrovanom školskom úraze

Ministerstvo školstva
Slovenskej republiky

Záznam o registrovanom školskom úraze

Škola: *PS S.M.S. Podzávoz - Čadca* číslo telefónu:
Adresa: *Podzávoz 2739* PSC
Nadriadený orgán, zriaďovateľ (adresa):

1	Meno, priezvisko zraneného <i>PATRICK ŠKOEVAŇEK</i> Dátum narodenia - Trieda, ročník, semester <i>13.04.1996 8. A</i>
2	Bydlisko zraneného <i>ČADCA 611, ČADCA</i> Rodinný stav Počet nezaopatrených detí rodičov zraneného - u ženatých (vydatých) žiakov
3	Meno, priezvisko, bydlisko zákonného zástupcu, ak je zranený neplnoletý <i>MILAN ŠKOEVAŇEK, ČADCA 611, ČADCA</i>
4	Hodina <i>12:30</i> deň <i>24.</i> mesiac <i>3</i> rok <i>2012</i> vzniku úrazu Miesto, kde došlo k úrazu <i>škola</i> Druh zranenia ¹⁾ Zranená časť tela <i>prstredník pravej ruky</i>
5	Ide o úraz smrteľný? Zranený zomrel ihneď? Alebo neskôr (dátum) Ide o úraz s ťažkou ujmom na zdraví? <i>NIE</i>
6	Opis priebehu úrazu <i>V ranní obd pri didakticky súvisiaci s kreskou prstredník pravej ruky</i> Zdroj úrazu 2) Kód zdroja úrazu <i>10</i> Príčina úrazu Kód príčiny úrazu <i>12</i>
7	Kto vykonával v čase a na mieste úrazu pedagogický dozor a akým spôsobom? <i>Mgr. Jozefína Gelová, abychyľom Miroslava</i> Ako, kedy a kým bol zranený poučený zásadách bezpečného správania vo vzťahu k úrazu? <i>na hodine št. vka viedy a učebne.</i>

1) § 123 zákona č. 300/2005 Z. z. Trestný zákon

2) vyplňovať podľa vyhlášky M P S V a R SR číslo 500/2006 Z. z.

8	<p>Čo bolo v čase vzniku úrazu na mieste úrazu v nesprávnom alebo nebezpečnom stave? <i>nie</i></p> <p>Ktorý predpis škola porušila? <i>Kánon, v zmysle § 144 ods. 1 písm. c škola nesie všeobecnú zodpovednosť</i></p>
9	<p>Čo zranený robil nesprávnym alebo nebezpečným spôsobom? <i>nie</i></p> <p>Ktorý predpis porušil zranený? <i>nikto</i></p>
10	<p>Bol úraz spôsobený alebo ovplyvnený inou osobou (meno a adresa), vznikol následkom spolupôsobenia prírodných živlov alebo zvierat? <i>nie</i></p>
11	<p>Utrpel zranený škodu na veciach, a akú? <i>nie</i></p> <p>Aká škoda vznikla pri úraze škole? <i>nikto</i></p>

Dátum spisania záznamu o registrovanom školskom úraze *02.09.2012*
Dátum vyšetrenia registrovaného školského úrazu: *02.09.2012*

Vyjadrenie zákonného zástupcu žiaka k úrazu:

Šimon Šimon
Podpis zraneného (podľa možnosti)
u nepinoletého aj podpis zákonného zástupcu

Mgr. J. G. G. G.
Podpis zamestnanca vykonávajúceho pedagogický dozor ŠKOLOU
Podzázov 2739, 022 01 Čadca
IČO: 37812475
Podpis riaditeľa školy alebo dekana VŠ a pečiatka školy

Podpisy svedkov *Šimon Šimon*

Šimon Šimon
Podpis rady školy alebo zamest. rady alebo zamest. dôverníka alebo funkcionára odborovej organizácie

12	<p>Na odstránenie príčin vzniku úrazu vykoná vedenie školy tieto opatrenia:</p> <p>a) organizačné a technické <i>NIE</i> Termin: <i>DO 13.4.2012</i></p> <p>b) výchovné <i>NIE, OPATROVNE POUCENIE O BOZP</i></p> <p><i>Mgr. J. G. G. G.</i> Podpis zamestnanca zodpovedného za splnenie prijatých opatrení</p>
13	<p>Vyjadrenie rady školy alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka alebo ZV odborovej organizácie k navrhovaným opatreniam (12) <i>Siehlasim</i></p> <p><i>Alémica Jano</i> Pečiatka a podpis</p>
14	<p>Záznam o kontrole vykonaných opatrení.</p> <p>Dátum kontroly: _____ Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu: _____</p>
15	<p>Adresa zdravotníckeho zariadenia, kde bol zranený ošetrený (liečený) <i>KYSUCKÁ NEMOCNICA S POLIKLINIKOU ČADCA</i></p>
16	<p>Ďalšie doplňujúce údaje, počet vymeškaných vyučovacích dní v dôsledku úrazu</p>

Slavomír Gocál
Autorizovaný bezpečnostný technik
Technik požiarnej ochrany
SLAVOMÍR GOCÁL
č.tel.: 0907 966 505