

Додаток № 4

до Положення про організацію охорони праці та порядок розслідування нещасних випадків у навчально-виховних закладах

Форма Н-2

„Затверджую”
директор школи _____

»__» _____ 200_р.

АКТ №__

про нещасний випадок з учнем навчально-виховного закладу

1. Власник закладу:

_____ (міністерство, відомство, орган, до сфери управління якого належить заклад)

2. Найменування і адреса закладу _____

3. Прізвище, ім'я, по батькові потерпілого _____

4. Стать: чоловіча, жіноча (підкреслити) _____

5. Вік _____ (число, місяць, рік народження)

6. Заклад, клас, де навчається _____

7. Місце, де стався нещасний випадок _____

8. Прізвище, ім'я, по-батькові вчителя, керівника закладу, у класі якого стався нещасний випадок _____

9. Дата проведення інструктажу, навчання з охорони праці, безпеки життєдіяльності:

Інструктаж ввідний _____

Інструктаж на робочому місці _____

10. Дата і час нещасного випадку _____ (година, число, місяць, рік)

11. Обставини, за яких стався нещасний випадок _____

12. Вид події _____

13. Причини _____

14. Перебування потерпілого в стані алкогольного чи наркотичного сп'яніння _____

15. Заходи, щодо усунення причин нещасного випадку:

<i>№</i>	<i>Найменування заходів</i>	<i>Термін виконання</i>	<i>Виконавець</i>	<i>Відмітка про виконання</i>

16. Особи, які допустили порушення законодавчих та інших нормативних актів з охорони праці _____

(прізвище, ім'я, по батькові, професія, посада, статті, пункти порушених ними законодавчих та інших нормативних актів)

17. Свідки нещасного випадку _____

Акт складено _____
(число, місяць, рік)

Голова комісії _____
(прізвище, підпис, посада)

Члени комісії _____
(прізвище, підпис, посада)

18. Висновки лікувальної установи:

<i>Діагноз за довідкою лікувальної установи</i>	<i>Звільнений від навчання (відвідування) закладу</i>	<i>Число днів невідвідування закладу</i>

Наслідок нещасного випадку _____

(потерпілий одужав, встановлено інвалідність I, II, III групи, помер)

„_____” _____ 200_р.

Директор школи _____