

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель _____

_____ (полное наименование органа управления образованием, образовательного учреждения)

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (подпись)

_____ (дата)

Форма Н-2

Направляется по одному экземпляру:

1. В учреждение, где произошел несчастный случай.
2. В архив МОУО (ОУ)
3. Инспектору по охране труда
4. Пострадавшему (его родителям или лицам представляющим его интересы)

А К Т № _____

о несчастном случае с обучающимся (воспитанником)
учреждения системы образования российской Федерации
(составляется в 4 экземплярах)

1. Наименование учреждения, где произошел несчастный случай _____
2. Адрес учреждения _____
3. Фамилия, имя, отчество пострадавшего _____
4. Пол «женщина», «мужчина» (подчеркнуть) _____
5. Возраст (год, месяц, день 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 произошел несчастный случай _____
9. Инструктаж по технике безопасности:
вводный инструктаж _____ (дата проведения)
инструктаж на рабочем месте _____ (дата проведения)
10. Несчастный случай произошел в _____ часов _____ числа
_____ месяца _____ года
11. Вид происшествия _____
12. Подробное описание несчастного случая

13. Причины несчастного случая

14. Мероприятия по устранению причин несчастного случая

№ пп	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель	Отметка о выполнении

15. Лица, допустившие нарушение правил охраны труда и техники безопасности (статьи, параграфы, пункты законоположений, нормативных документов, нарушенных ими)

16. Очевидцы несчастного случая

Акт составлен в _____ часов _____ числа
_____ месяца _____ года

Председатель комиссии (должность)

Члены комиссии (должности)

17. Последствия несчастного случая

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

17.1 Исход несчастного случая

(пострадавший выздоровел, установлена инвалидность I, II, III группы, умер)

Руководитель учреждения _____
(подпись, расшифровка подписи)

« _____ » _____ 200 ____ г.