Príloha č. 2 k metodickému usmerneniu č. 4/2009-R

Vzor záznamu o registrovanom školskom úraze

Ministerstvo školstva
Slovenskej republiky

VZOR

Záznam o registrovanom školskom úraze

Škola: Gymnázium..... číslo telefónu: *02/59345685*
Adresa: *Staromestská 25, Bratislava* PSČ 813 556
Nadriadený orgán, zriaďovateľ (adresa): *Krajský školský úrad v Bratislave, Teplická 4, 831 02 Bratislava*

1	Meno, priezvisko zraneného Viera *Gašparová* Dátum narodenia *23.8.1987* Trieda, ročník, semester *I.A*
2	Bydlisko zraneného *P.* *Horova 95, 841 07 Bratislava* Rodinný stav *slobodná* Počet nezaopatrených detí rodičov zraneného - u ženatých (vydatých) žiakov 0
3	Meno, priezvisko , bydlisko zákonného zástupcu, ak je zranený neplnoletý *Ján Gašpar, P.Horova 95, 841 07 Bratislava*
4	Hodina ....10^{15}..... deň .....*14*..... mesiac .....*septembra*..... rok .....*2006*..... vzniku úrazu Miesto, kde došlo k úrazu ..*telocvičňa*..... Druh zranenia 1).....*zlomenina*..... Zranená časť tela ..*pravá horná končatina* - zápästie.....
5	Ide o úraz smrteľný ? *NIE* Zranený zomrel ihneď ? *NIE* Alebo neskôr (dátum) ...-..... Ide o úraz s ťažkou ujmou na zdraví ? *ÁNO*
6	Opis priebehu úrazu *Zranená na hodine TV pri výskoku za loptou zle doskočila.* *Pri následnom páde si udrela pravú ruku.* *Zranenej bola ihneď po úraze poskytnutá prvá pomoc - znehybnenie ruky a bola odvezená na chirurgické oddelenie Kramáre.* *Zdroj úrazu* 2) *Kód zdroja úrazu XI - 73* Príčina úrazu *Kód príčiny úrazu 12*
7	Kto vykonával v čase a na mieste úrazu pedagogický dozor a akým spôsobom? *Vyučujúca TV – Eva Rosinská* Ako, kedy a kým bol zranený poučený o zásadách bezpečného správania vo vzťahu k úrazu)? *Pred hodinou TV vyučujúcou a na začiatku školského roku triednym učiteľom (viď. záznam v triednej knihe)*

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? *Všetko bolo v poriadku.* Ktorý predpis škola porušila? *Škola neporušila žiadny predpis.*
9	Čo zranený robil nesprávnym alebo nebezpečným spôsobom ? *Zranený postupoval obvyklým bezpečným spôsobom.* Ktorý predpis porušil ranený ? *Zranená neporušila žiadny predpis.*
10	Bol úraz spôsobený alebo ovplyvnený inou osobou (meno a adresa), vznikol následkom spolupôsobenia prírodných živlov alebo zvierat? *Nie.*
11	Utrpel zranený škodu na veciach, a akú? *Nie.* Aká škoda vznikla pri úraze škole? *Žiadna.*

Dátum spísania záznamu o registrovanom školskom úraze: *19.9.2006*
Dátum vyšetrenia registrovaného školského úrazu: *14.9.2006*

Vyjadrenie zákonného zástupcu žiaka k úrazu: *Nemám pripomienky*

.....Ján *Gašpar*.....
Podpis zraneného (podľa možností)
u neplnoletého aj podpis zákonného zástupcu

..... *Eva Rosinská*.....
Podpis zamestnanca vykonávajúceho pedag. dozor

.....*Ing. Igor Haluška*.....
Podpis riaditeľa školy alebo dekana VŠ a pečiatka školy

Podpisy svedkov .....*Eva Findová*.....
.....*Milan Kokina*.....

.....*Jozef Hrivňák – za radu školy*.....
Podpis rady školy alebo zamest. rady alebo zamest.
dôverníka alebo funkcionára odborovej organizácie

12	Na odstránenie príčin vzniku úrazu vykoná vedenie školy tieto opatrenia: a) organizačné a technické *Neboli prijaté opatrenia.* Termín: - b) výchovné *Neboli prijaté opatrenia.* ..... Podpis zamestnanca zodpovedného za splnenie prijatých opatrení
13	Vyjadrenie rady školy alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka alebo ZV odborovej organizácie k navrhovaným opatreniam (12) *Súhlasím s vyšetrením úrazu.* .....*Jozef Hrivňák – za radu školy*..... 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) *Kramáre Limbová 3 Bratislava.*
16	Ďalšie doplňujúce údaje , počet vymeškaných vyučovacích dní v dôsledku úrazu : 10 Ďalšie liečenie- rehabilitácie : 40 dní