

KONTROLA REJESTRACJI WYPADKU

Dotyczy placu zabaw/miejsc rekreacji.....

Dane na temat sprzętu, który spowodował wypadek	
Nazwa producenta: Adres producenta:	Opis urządzenia:
Dane na temat wypadku	..... .....
Opis wypadku	..... .....
Data i godzina wypadku	.....
Warunki pogodowe w czasie wypadku	..... .....
Dane osoby poszkodowanej	.....
Odzież oraz obuwie jakie nosiła osoba poszkodowana w czasie wypadku	..... .....
Liczba dzieci obecna na placu zabaw w czasie wypadku	..... .....
Liczba dzieci bawiących się na urządzeniu, które spowodowało wypadek	..... .....
Rodzaj i opis urazu	..... .....
Dane świadków wypadku	..... .....
Zeznania świadków	..... .....

Podjęte działania medyczne	..... .....
Inne informacje (fotografie, zapisy, video, itp.)	..... .....
Dane osoby zgłaszającej wypadek	..... .....

Miejscowość, data

Podpis sporządzającego: