

ZARZĄDZENIE NR 15/2019/2020

DYREKTORA SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 84 W WARSZAWIE z dnia 27 sierpnia 2019 r.

w sprawie zgłaszania wszystkich upadków, uderzeń, itp. uczniów do pielęgniarki szkolnej, poinformowanie o nich rodziców dzieci, sporządzania notatek opisujących zdarzenia i podejmowane działania

Na podstawie:

- Art. 1 pkt 14, Art. 55 ust. 2 pkt 6, Art. 68 ust. 1 pkt 6 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287),
- Art. 6 pkt 1 Ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 967, 2245, z 2019 r. poz. 730, 1287),
- § 2, § 13, § 40 oraz § 41 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. z 2003 r. Nr 6 poz. 69 ze zm.),
- § 10, § 62 ust. 9, § 63 ust. 2 pkt 1 Statutu Szkoły Podstawowej nr 84 im. Waleriana Łukasińskiego w Warszawie,

zarządzam, co następuje:

§ 1.

1. Każdy pracownik, który zauważył upadek, silne uderzenie ucznia ma obowiązek zgłosić to pielęgniarce szkolnej, następnie dyrektorowi / wicedyrektorowi szkoły.
2. Wychowawca / nauczyciel / pielęgniarka ma obowiązek powiadomić niezwłocznie Rodziców ucznia o zdarzeniu (np. upadku, silnym uderzeniu).
3. Wychowawca / nauczyciel będący świadkiem zdarzenia sporządza notatkę opisującą zdarzenie i podejmowane działania oraz przekazuje ją specjalście ds. bhp na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi z dniem podpisania.

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 84
(-) Zofia Rostek

INFORMACJA O WYPADKU (wniosek o wszczęcie postępowania powypadkowego)		
Zgłoszenie wypadku (data):	Zgłaszam wypadek, który wydarzył się w dniu _____	
Godzina zaistnienia zdarzenia wypadkowego:		
Dane osoby, która uległa wypadkowi	Imię i nazwisko:	
	Imię ojca:	
	Data i miejsce urodzenia:	
	Adres zamieszkania:	
	Klasa:	
	Wychowawca:	
Miejsce wypadku:		
Rodzaj zajęć:		
Dane osoby sprawującej nadzór nad poszkodowanym w chwili wypadku	Imię i nazwisko:	
	Stanowisko:	
Świadkowie wypadku:	Imię i nazwisko, klasa	1) _____, klasa ____ 2) _____, klasa ____ 3) _____, klasa ____
Skutki wypadku	Opis urazu:	
Osoba, która udzieliła poszkodowanemu pierwszej pomocy	Imię i nazwisko:	
	Stanowisko:	
Czytelny podpis osoby zgłaszającej wypadek		