

Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение
средняя общеобразовательная школа № 6 города Тынды Амурской области

П Р И К А З

от 23.03.2021г.

г. Тында

№ 55

Об утверждении формы акта о расследовании несчастного случая с обучающимся и формы журнала регистрации несчастных случаев с обучающимися

На основании Федерального Закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 июня 2017 г. N 602 «Об утверждении Порядка расследования и учета несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму акта о расследовании несчастного случая с обучающимся. Приложение №1
2. Утвердить форму журнала регистрации несчастных случаев с обучающимися. Приложение № 2
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор МОБУ СОШ № 6



О.Ю. Злыгостева

УТВЕРЖДАЮ

(подпись, ФИО руководителя организации,
осуществляющей образовательную деятельность)

МП _____
(дата)

АКТ № _____
о расследовании несчастного случая с обучающимся

1. Дата и время несчастного случая _____
(час, число, месяц, год)

2. Организация, осуществляющая образовательную деятельность: _____

(наименование, адрес (место нахождения), фамилия, имя, отчество учредителя)

3. Комиссия по расследованию несчастного случая с обучающимся в организации, осуществляющей образовательную деятельность в составе:

Председателя комиссии:

_____,
(ФИО руководителя организации, осуществляющей образовательную деятельность)
/членов/ _____,
(ФИО занимаемая должность, место работы)

4. Сведения о пострадавшем:
фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
пол (мужской, женский) _____
дата рождения _____
класс, группа, курс _____

5. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, проводившего учебное занятие или мероприятие или ответственного за проведение мероприятия, во время которого произошел несчастный случай _____

6. Сведения о проведенных мероприятиях по предупреждению травматизма с пострадавшим _____

7. Место несчастного случая _____
(краткое описание места несчастного случая (аудитория, лаборатория, класс, прочее) с указанием опасных и (или) вредных факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в акте осмотра места несчастного случая, оборудования, использование которого привело к несчастному случаю (наименование, тип, марка, год выпуска, организация - изготовитель) (при наличии))

8. Обстоятельства несчастного случая _____

краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, установленные в ходе расследования)

9. Характер полученных повреждений здоровья _____
(на основании медицинского заключения)

10. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения _____
(нет, да - указать состояние и степень опьянения в соответствии с результатом освидетельствования, если не проводилось - указать)

11. Очевидцы несчастного случая _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

12. Причины несчастного случая _____
(указать основную и сопутствующие причины несчастного случая)

13. несчастный случай _____ с образовательной деятельностью.
(связан/не связан - указывается соответствующее)

14. Лица, допустившие нарушения законодательных и иных нормативных правовых и локальных актов, явившихся причинами несчастного случая:

(ФИО должности (профессии) с указанием статей, пунктов законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанным в пункте 12 настоящего акта)

15. Мероприятия по устранению причин несчастного случая

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель	Отметка о выполнении

Председатель комиссии _____
(подпись, расшифровка подписи) (дата)

Члены комиссии: _____
(подпись, расшифровка подписи) (дата)

_____ (подпись, расшифровка подписи) (дата)

_____ (подпись, расшифровка подписи) (дата)

Акт в _____ экз. составлен " ____ " _____ 20 ____ г.

Приложение 2
к приказу № 55 от 23.03.2021 г.

№ п/п	Дата, время происшедшего несчастного случая	Фамилия, имя, отчество, дата и год рождения пострадавшего	Класс	Место несчастного случая	Вид происшествия	Краткие обстоятельства и причины несчастного случая	№ и дата составления акта	Количество в дней нетрудоспособности в связи с несчастным случаем, диагноз по справке	Последствия несчастного случая			Принятые меры по устранению причин несчастного случая
									Выздоровел	Установлена инвалидность I, II или III группы/категория "ребенок-инвалид"	Смертельный исход	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13