

# Príloha č. 1 k metodickému usmerneniu č. 4/2009-R

## Záznam o registrovanom školskom úraze

Ministerstvo školstva  
Slovenskej republiky

## Záznam o registrovanom školskom úraze

Škola:..... číslo telefónu:  
Adresa: PSC  
Nadriadený orgán, zriaďovateľ (adresa):

1	Meno, priezvisko zraneného Dátum narodenia Trieda, ročník, semester
2	Bydlisko zraneného Rodinný stav  Počet nezaopatrených detí rodičov zraneného - u ženatých (vydatých) žiakov
3	Meno, priezvisko, bydlisko zákonného zástupcu, ak je zranený nepĺnoletý
4	Hodina ..... deň ..... mesiac ..... rok ..... vzniku úrazu Miesto, kde došlo k úrazu..... Druh zranenia <sup>1)</sup> ..... Zranená časť tela .....
5	Ide o úraz smrteľný? Zranený zomrel ihneď? Alebo neskôr (dátum) ..... Ide o úraz s ťažkou ujmu na zdraví?
6	Opis priebehu úrazu  <i>Zdroj úrazu 2)</i> <i>Kód zdroja úrazu</i> <i>Príčina úrazu</i> <i>Kód príčiny úrazu</i>
7	Kto vykonával v čase a na mieste úrazu pedagogický dozor a akým spôsobom?  Ako, kedy a kým bol zranený poučený o zásadách bezpečného správania vo vzťahu k úrazu?

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?  Ktorý predpis škola porušila?
9	Čo zranený robil nesprávnym alebo nebezpečným spôsobom ?  Ktorý predpis porušil zranený ?
10	Bol úraz spôsobený alebo ovplyvnený inou osobou (meno a adresa), vznikol následkom spolupôsobenia prírodných živlov alebo zvierat?.
11	Utrpel zranený škodu na veciach, a akú? Aká škoda vznikla pri úraze škole?

Dátum spísania záznamu o registrovanom školskom úraze

Dátum vyšetrenia registrovaného školského úrazu:

Vyjadrenie zákonného zástupcu žiaka k úrazu:

.....  
Podpis zraneného (podľa možnosti)  
u neplnoletého aj podpis zákonného zástupcu

.....  
Podpis zamestnanca vykonávajúceho pedagog. dozor

.....  
Podpis riaditeľa školy alebo dekana VŠ a pečiatka školy

Podpisy svedkov .....

.....

.....  
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  Termín:  b) výchovné  ..... 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)  ..... 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 ošetrovaný (liečený)
16	Ďalšie doplňujúce údaje , počet vymeškaných vyučovacích dní v dôsledku úrazu