

Приложение N 4
к Положению о расследовании в учете
несчастных случаев с обучающимися
во время пребывания в муниципальном
учреждении дополнительного образования
«Дом детского творчества»

АКТ N _____
о расследовании несчастного случая с обучающимися

1. Дата и время несчастного случая _____
(час, число, месяц, год)
2. Организация, осуществляющая образовательную деятельность: _____
(наименование, адрес (место нахождения), фамилия, имя, отчество
(при наличии) учредителя)
3. Комиссия по расследованию несчастного случая с обучающимися в организации,
осуществляющей образовательную деятельность в составе:
Председатель комиссии: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации,
осуществляющей образовательную деятельность)
/члены/ _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), 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 смотра 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 (связан/не связан - указывается соответствующее) деятельностью.

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

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности (профессии) с указанием статей, пунктов законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 12 настоящего акта)

15. Мероприятия по устранению причин несчастного случая

N 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.