

Приложение N 5  
к Положению о расследовании и учете  
нечастных случаев с обучающимися  
во время пребывания в муниципальном  
учреждении дополнительного образования  
«Дом детского творчества»

АКТ N \_\_\_\_\_  
о расследовании группового нечастного случая, тяжелого нечастного  
случаев либо нечастного случая со смертельным исходом с обучающимися

Расследование \_\_\_\_\_ нечастного случая,  
(группового, тяжелого, со смертельным  
исходом)

произошедшего \_\_\_\_\_ г.  
(дата и время нечастного случая)

(указывается наименование организации, осуществляющей  
образовательную деятельность)

(указывается учредитель, в ведении которого находится организация,  
осуществляющая образовательную деятельность)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя)  
проведено в период с " " 20 г. по " " 20 г.  
Комиссия по расследованию нечастного случая с обучающимися в организации,  
осуществляющей образовательную деятельность в составе:  
Президента комиссии:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации,  
осуществляющей образовательную деятельность)  
/членов/ \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность, место работы)  
о участии \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность, место работы)

1. Сведения о пострадавшем (пострадавших)  
фамилия, имя, отчество (при наличии)  
пол (мужской, женский)  
дата рождения \_\_\_\_\_  
класс, группа, курс \_\_\_\_\_

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, непосредственно  
проводившего учебное занятие или мероприятие (мероприятие, во время  
которого произошел нечастный случай)

3. Сведения о проведенных мероприятиях по предупреждению травматизма с  
пострадавшим

4. Место нечастного случая \_\_\_\_\_

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

5. 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)
6. Характер полученных повреждений здоровья \_\_\_\_\_

(на основании медицинского заключения)

7. Причины несчастного случая \_\_\_\_\_  
(указать основную и сопутствующие причины несчастного случая со ссылкой на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)
8. Лица, ответственные за допущенные нарушения законодательных и иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, явившиеся причинами несчастного случая:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность (профессия) лиц с указанием статей, пунктов законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 7 настоящего акта)

9. Несчастный случай \_\_\_\_\_ с образовательной  
(связан/не связан – указывается соответствующее) деятельности,

10. Учет несчастного случая \_\_\_\_\_

(указывается наименование организации (фамилия, имя, отчество (при наличии), руководителя организации), где подлежит учету и несчастный случай)

11. Мероприятия по устранению причин несчастного случая

N шт	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель	Отметка о выполнении

12. Прилагаемые материалы расследования:

(перечислить прилагаемые к акту материалы расследования)

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.

М.П.