

## Doplňující popis události (doplnění údajů "záznamu o úrazu")

Jméno a příjmení poškozeného

Datum vzniku úrazu

Datum oznámení úrazu škole

Podrobný popis události

**Došlo k úrazu v důsledku porušení povinnosti žáka?**

**ANO**

**NE**

**Pokud ANO, jednalo se o povinnost uloženou:**

(\* vyberte správnou možnost)

\* obecně závazným právním předpisem (uveďte jaký předpis, odkaz na příslušné ustanovení)

\* školním řádem (přiložit kopii školního řádu)

\* jinými předpisy o bezpečnosti a ochraně zdraví (uveďte, o jaký předpis a jakou povinnost se jednalo, případně přiložte kopii příslušného předpisu)

\* příkazem, zákazem, jiným pokynem oprávněné osoby (uveďte, o jaký pokyn se jednalo, kdo daný pokyn vydal a jakou formou)

Byl žák se svými povinnostmi školou prokazatelně seznámen (doložte písemné potvrzení, svědeckou výpověď apod.)?

**ANO**

**NE**

Je dodržování povinností školou soustavně vyžadováno a kontrolováno (doložte jakým způsobem, vyjádření pojištěného)?

**ANO**

**NE**

Bylo porušení povinnosti žáka

\* jednou z příčin vzniku úrazu

\* výlučnou příčinou vzniku úrazu

V ..... dne

.....  
Razítko a podpis školy