

2. Руководитель учреждения обязан немедленно принять меры к устранению причин, вызвавших несчастный случай, сообщить о происшедшем несчастном случае в вышестоящий орган управления образованием, родителям пострадавшего или лицам, представляющим его интересы, и запросить заключение из медицинского учреждения о характере и тяжести повреждения у пострадавшего.

3. Руководитель ДОУ обязан немедленно:

 - Сообщить вышестоящему органу управления образованием.

4. Комиссия по расследованию несчастного случая обязана:

- В течение трех суток провести расследование обстоятельств и причин несчастного случая, выявить и опросить очевидцев и лиц, допустивших нарушения правил безопасности жизнедеятельности, по возможности получить объяснение от пострадавшего.

Перечень документов при регистрации несчастных случаев с воспитанниками в ДОУ.

1. Объяснительная записка воспитателя.

2. Приказ директора образовательного учреждения о назначении комиссии по расследованию несчастного случая.

3. Акт о несчастном случае по форме Н-2 в 4х экземплярах.

4. Вносится запись в журнал регистрации несчастных случаев с воспитанниками.

5. Разрабатываются мероприятия по устранению причин несчастного случая.

 6. Ксерокопия из журнала регистрации инструктажа с воспитателем.

7. Медицинское заключение.

Форма Н-2 AKT № о несчастном случае с воспитанником учреждения

1. Наименование учреждения, где произошел несчастный случай\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. Адрес учреждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3. Фамилия, имя, отчество пострадавшего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Возраст (год, месяц, день рождения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 5. группа (где воспитывается пострадавший)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Место происшествия несчастного случая\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Фамилия, имя, отчество, воспитателя, в группе которого произошел несчастный случай\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 8. Инструктаж по технике безопасности: вводный инструктаж\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата проведения) инструктаж на рабочем месте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата проведения)

 9. Несчастный случай произошел в\_\_\_часов \_\_\_числа \_\_\_месяца \_\_\_\_года

10. Вид происшествия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Подробное описание обстоятельств несчастного случая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Причины несчастного случая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Мероприятия по устранению причин несчастного случая:

Наименование мероприятия:

Срок исполнения:

Исполнитель:

 Отметка о выполнении:

Акт составлен в \_\_ часов \_\_\_ числа \_\_\_\_ месяца \_\_\_\_ года

 Председатель комиссии (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи)

Члены комиссии (должности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи)

 14. Последствия несчастного случая, диагноз по справке из лечебного учреждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Освобожден от учебы (посещения учреждения) с \_\_\_ по \_\_\_\_ \_\_\_\_ 200…г

 15.Исход несчастного случая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (пострадавший выздоровел, установлена инвалидность I ,II, III группы, умер)

Руководитель учреждения (подразделения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи) «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_