1 priedas

**NELAIMINGO ATSITIKIMO AKTAS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(dokumento sudarymo vieta)

**1. Švietimo įstaigos, kurios mokinys nukentėjo, pavadinimas**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.1. adresas  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. telefonas  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Įstaigos kodas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Švietimo įstaigos vadovas**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pareigos, vardas, pavardė, tel. Nr., el. paštas)

**3. Nukentėjusysis**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vardas, pavardė, gimimo data)

3.1. Mokosi, ugdosi klasėje, profesinio mokymo grupėje, kurse, profesinio mokymo organizavimo forma (įrašyti)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2.  Nukentėjusiojo elektroninė statistinė apskaitos forma Nr. E027-1 „Mokinio sveikatos pažymėjimas“ yra / nėra (reikalingą žodį pabraukti)

3.3. Įvadinio instruktavimo data \_\_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_ d.

**4. Nelaimingas atsitikimas įvyko** \_\_\_\_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_ d.  \_\_\_\_\_\_\_\_ val.

4.1. Pirmosios medicinos pagalbos suteikimo įvykio vietoje laikas valandomis ir minutėmis  ir kas ją suteikė (įrašyti)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.2. Įstaiga, kuri suteikė specialiąją medicinos pagalbą, pavadinimas, adresas, telefono numeris  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Veikla, užsiėmimas / pertrauka tarp veiklų, užsiėmimų, kai įvyko nelaimingas atsitikimas**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pavadinimas, numatytas: ugdymo (mokymo) ir renginių planuose)

5.1. Užsiėmimo vadovas  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vardas, pavardė, pareigos)

5.2. Telefono Nr., el. paštas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.3. Užsiėmimų vadovo atsakomybė įteisinta tai suderinus su juo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(kaip įteisinta: dokumento pavadinimas, Nr., įsigaliojimo data, punkto ištrauka)

5.4. Užsiėmime dalyvavo mokinių (skaičių įrašyti)   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. Nelaimingo atsitikimo vieta**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pavadinimas, adresas)

**7. Nelaimingo atsitikimo liudytojai**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8.** **Nelaimingo atsitikimo aplinkybės:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. Nukentėjusįjį traumavę veiksniai:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10. Nelaimingo atsitikimo priežastys:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11. Asmenys, pažeidę norminių teisės aktų reikalavimus:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12. Priemonės tokiems ir panašiems nelaimingiems atsitikimams išvengti**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr.    | Priemonės pavadinimas    | Įvykdymo terminas    | Žyma apie įvykdymą    |
|    |  |    |    |
|  |    |    |    |

**13. Nelaimingo atsitikimo tyrimas:** pradėtas: \_\_\_\_\_ m. \_\_\_ d.

baigtas: \_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_ d.

**14. Nelaimingo atsitikimo tyrimo komisija:**

**Pirmininkas**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pareigos, parašas, vardas, pavardė)

**Nukentėjusiojo atstovas**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašas, vardas, pavardė)

**Tyrime dalyvavo:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašai, vardai, pavardės)

**Švietimo įstaigos vadovas** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašas, vardas, pavardė, data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 priedas

**PRANEŠIMO APIE ĮVYKĮ ŠVIETIMO ĮSTAIGOJE FORMA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(švietimo įstaigos pavadinimas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(švietimo įstaigos kodas, buveinės adresas, telefono numeris, elektroninis paštas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(institucijos pavadinimas)

**PRANEŠIMAS**

**APIE ĮVYKĮ ŠVIETIMO ĮSTAIGOJE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Nr**.\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Data)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(dokumento sudarymo vieta)

1. Nukentėjo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_žmonių, iš jų žuvo \_\_\_\_\_\_

2. Nukentėjo, žuvo   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(klasė (grupė), vardas, pavardė, gimimo data)

3. Įvykio laikas \_\_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_ d.\_\_\_\_\_\_val.\_\_\_\_min.

4. Užsiėmimas   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Švietimo įstaigos pavadinimas   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Įvykio vieta, adresas ir aplinkybės   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Švietimo įstaigos vadovas  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vardas, pavardė, telefono Nr., el. paštas)

8. Apie įvykį pranešė  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(asmens, perdavusio pranešimą, pareigos, vardas, pavardė, tel. Nr.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_