

**ПРОТОКОЛ**  
**осмотра места несчастного случая произошедшего в организации,**  
**осуществляющей образовательную деятельность**  
в МБОУООШ №2 г.Сасово

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) пострадавшего) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20

\_\_\_\_\_ (место составления)

Осмотр начат в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Осмотр окончен в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Комиссией в составе:

Председателя комиссии по расследованию несчастного случая с обучающимися  
в организации, осуществляющей образовательную деятельность

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

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) членов комиссии организации,  
осуществляющей образовательную деятельность)  
образованной распорядительным актом

\_\_\_\_\_,  
(указываются реквизиты распорядительного акта)  
произведен осмотр места несчастного случая, происшедшего \_\_\_\_\_,  
(указывается дата несчастного случая)

в \_\_\_\_\_,  
(указывается наименование организации, осуществляющей образовательную  
деятельность)

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

с \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), пострадавшего)  
Осмотр проводился в  
присутствии \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)),

\_\_\_\_\_  
других лиц, участвовавших в осмотре: другие члены комиссии по расследованию несчастного случая с обучающимися, законный представитель пострадавшего)

В ходе осмотра установлено:

1. Обстановка и состояние места несчастного случая на момент осмотра

\_\_\_\_\_  
(изменилась или нет по свидетельству пострадавшего или очевидцев

\_\_\_\_\_  
несчастного случая, краткое изложение существа изменений)  
2. Описание места, где произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(точное место несчастного случая, тип (марка), вид оборудования, средства обучения.)

3. Описание части оборудования (постройки, сооружения), материала, инструмента, приспособления и других предметов, которыми были причинены повреждения (травма)\*

\_\_\_\_\_  
(указать конкретно их наличие и состояние)

4. Наличие и состояние защитных ограждений и других средств безопасности \*

\_\_\_\_\_  
(блокировок, средств сигнализации, защитных экранов, кожухов, заземлений/занулений, изоляции проводов.)

5. Наличие и состояние средств индивидуальной защиты, которыми пользовался пострадавший\*

\_\_\_\_\_  
(наличие средств индивидуальной защиты, защитной экипировки, их соответствие нормативным требованиям)

6. Наличие общеобменной и местной вентиляции и ее состояние\* \_\_\_\_\_

7. Состояние освещенности и температуры\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наличие приборов освещения и обогрева помещений и их состояние)  
В ходе осмотра проводилось

\_\_\_\_\_  
(фотографирование, видеосъемка, прочее.)

С места происшествия изъяты \*:

\_\_\_\_\_ (перечень и индивидуальные характеристики  
изъятых предметов)

К протоколу осмотра прилагаются:

\_\_\_\_\_ (схема места несчастного случая, фотографии, видеосъемка)  
Содержание заявлений, поступивших перед началом, в ходе, либо по  
окончании осмотра от участвующих в осмотре лиц\*

С настоящим протоколом ознакомлены

\_\_\_\_\_ (подписи, фамилии, имена, отчества (при наличии) участвовавших  
в осмотре лиц, дата)

Замечания к протоколу

\_\_\_\_\_ (содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Протокол составлен

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) председателя (члена)  
комиссии по расследованию несчастного случая с лицом, проходящим  
учебное занятие, проводившего осмотр)

\_\_\_\_\_ (подпись, дата)

\* Заполняется при наличии таких данных.

#### Приложение 4

Положения о расследовании и учете несчастных случаев  
с обучающимися во время пребывания в МБОУООШ №2 г.Сасово

УТВЕРЖДАЮ  
Директор школы:

\_\_\_\_\_ МП (дата)

АКТ N \_\_\_\_\_  
о расследовании несчастного случая с обучающимся в  
МБОУ ООШ №2

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 обучающимся в организации, осуществляющей образовательную деятельность в составе: Председателя комиссии:

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

\_\_\_\_\_  
(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 осмотра 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

№ 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.

**Приложение 5**  
Положения о расследовании и учете несчастных случаев  
с обучающимися во время пребывания в МБОУ ООШ №2

**АКТ N \_\_\_\_\_**  
**о расследовании группового несчастного случая, тяжелого несчастного**  
**случая либо несчастного случая со смертельным исходом с обучающимся**  
**в МБОУООШ №2**

Расследование \_\_\_\_\_ несчастного  
случая,

(группового, тяжелого, со смертельным исходом)  
происшедшего \_\_\_\_\_

в,  
(дата и время несчастного 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 несчастного случая с обучающимся в организации,  
осуществляющей образовательную деятельность в составе:  
Председателя комиссии:

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

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность, место работы)  
с  
участием \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(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 мероприятия, во время которого произошел несчастный случай

3. Сведения о проведенных мероприятиях по предупреждению травматизма с пострадавшим

4. 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 осмотра места несчастного случая, оборудования, использование которого привело к несчастному 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 ссылками 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, явившихся 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) деятельностью.

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

№ п/п	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

Приложение 6  
Положения о расследовании и учете несчастных случаев  
с обучающимися во время пребывания в  
МБОУООШ №2

**ЖУРНАЛ**  
**регистрации несчастных случаев с обучающимися и воспитанниками в**  
**МБОУ – ООШ №2**



№ п/п	Дата, время происшедшего несчастного случая	Фамилия, имя, отчество, дата и год рождения пострадавшего	Курс (аудитория, класс, группа)	Место несчастного случая	Вид происшествия*	Краткие обстоятельства и причины несчастного случая	№ и дата составления акта	Количество дней нетрудоспособности в связи с несчастным случаем (диагностика)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

\* В графе 6 указывается вид происшествия, вследствие которого обучающийся получил травму: падение, в том числе на лестничном марше, площадке, в классе, с высоты собственного роста; вследствие столкновения с другим обучающимся, с предметом; нанесение телесных повреждений другим лицом; удар о металлический предмет; удар рукой (ногой) о стену (парту, стол); воздействие вращающегося предмета (летающего, брошенного); поражение электрическим током, воздействие острым (колющим) предметом; повреждения, полученные при дорожно-транспортном происшествии и прочее.

**Приложение № 7**  
**Положения о расследовании и учете несчастных случаев**  
**с обучающимися во время пребывания в МБОУ ООШ №2**

**Отчет о происшедших несчастных случаях с обучающимися и воспитанниками в МБОУ ООШ №2 г.Сасово за 20\_\_\_\_\_ год**

№ п/п	Организации, осуществляющие образовательную деятельность	Всего обучающихся в образовательных организациях	Место происшествия несчастного случая																
			Учебные занятия и мероприятия, перерывы между ними, в соответствии с учебным планом			Занятия по физической культуре в соответствии с учебным планом			внеаудиторные, внеклассные и другие мероприятия в выходные, праздничные и каникулярные дни, проводимые непосредственно организацией, осуществляющей образовательную деятельность			Учебная, производственная практика, сельскохозяйственные работы, общественно-полезный труд, работы на учебно-опытных участках, в лагерях труда и отдыха			Спортивные соревнования, тренировки, оздоровительные мероприятия, спортивные лагеря, загородные дачи, экскурсии, походы, прогулки, экспедиции и другие мероприятия			Следствие	
			В	Т	С	В	Т	С	В	Т	С	В	Т	С	В	Т	С		В
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
1	Дошкольная образовательная организация																		

2	Общественная организация																	
10	Итого:																	

**Примечание:**

В - всего пострадавших; Т - количество пострадавших в результате несчастных случаев с установлением степени повреждения здоровья "тяжелая", установлена инвалидность I, II, III группы/категория "ребенок-инвалид"; С - количество погибших в результате несчастных случаев со смертельным исходом.

В графе "3" указать общее количество обучающихся в организациях на конец отчетного периода.

Число организаций, осуществляющих образовательную деятельность, по которым составлен отчет \_\_\_\_\_

Должностное лицо, ответственное за представление статистической информации

\_\_\_\_\_  
 (должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество)  
 М.П.