**OKUL KAZASI TUTANAĞI**

**KAZA GEÇİREN ÖĞRENCİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI-SOYADI |  |
| SINIFI |  |
| OKUL NUMARASI |  |
| VELİ ADI-SOYADI |  |
| TELEFONU |  |

**KAZANIN**

|  |  |
| --- | --- |
| TARİHİ |  |
| YERİ |  |
| SAATİ |  |

KAZANIN NASIL OLDUĞU:………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

KAZA SONRASINDA YAPILANLAR, ALINAN ÖNLEMLER:…………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

KAZANIN SEBEBİ (İstatistik için uygun seçeneği işaretleyiniz)

Dikkatsizlik İhmal Kasıt Bina Kusuru Diğer:……………

**……………………… ……………………… ………………………**

Nöbetçi Öğretmen Nöbetçi Öğretmen Nöbetçi Müdür Yar

**NOT :** Bu tutanak nöbetçi öğretmen tarafından doldurulur ve nöbetçi müdür yardımcısına teslim edilir. Kaza, nöbet defterine de işlenmelidir. Okul yönetimi tarafından İl İSGB’ye gönderilir

Ek-1

AKDAĞMADENİ İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ

…………………………………………..……………………………………………….Müdürlüğü

İŞ KAZASI (OLAY) TUTANAĞI

Okulumuz/Kurumumuz çalışanlarından………………………………....................................Okulun/Kurumun …………………………………………….………………………….… biriminde ......../........./.......... tarihinde, saat ................... sıralarında ................................................................................................ bir iş kazasına maruz kalmış ve bu kaza sonucunda.....................................................................................................

İşbu kaza tutanağı tarafımızdan..................................tarihinde................................mahallinde

düzenlenmiş ve imza altına alınmıştır.

Görevi Adı ve Soyadı İmzası Cep Telefonu

Kaza yeri Sorumlusu :

**Tc Kimlik Numarası** :

Kaza tanığı :

**Tc Kimlik Numarası** :

Kaza tanığı :

**Tc Kimlik Numarası** :

Ek-2

AKDAĞMADENİ İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ

…………………………………………..……………………………………………….Müdürlüğü

KAZALININ İFADE TUTANAĞI

……./…../20……

Adı Soyadı :

T.C. NO :

Kadro Unvanı :

Görevi :

Derecesi :

Kaza Yeri :

Doğum Tarihi :

Tarih ve Saat(Kazanın) :

KAZA SIRASINDA NE İŞ YAPIYORDUNUZ?

KAZA NASIL OLDU?

İFADEYİ ALAN YETKİLİ İFADEYİ VEREN KAZALININ

Adı Soyadı Adı Soyadı

İmza İmza