

POSTUP PŘI ŠKOLNÍM ÚRAZU:

Dovolujeme si Vás informovat o postupu při úrazu Vaší dcery/ Vašeho syna, který se řídí předpisem č. 57/2010 Sb. (Vyhláška, kterou se mění Vyhláška č. 64/2005 Sb., o evidenci úrazů dětí, žáků a studentů):

- 1) Společně se ZÁZNAMEM O ÚRAZU vám byl předán také formulář HODNOCENÍ BOLESTNÉHO a UPLATNĚNÍ POŽADAVKU NA NÁHRADU ÚJMY (škola je pojištěna od 1. 1. 2020 u Hasičské vzájemné pojišťovny a.s., pojistné podmínky k dispozici na webové stránce pojišťovny).
- 2) Pokud požadujete prošetření školního úrazu pojišťovnou, nechte po ukončení léčby Vaší dcery/ Vašeho syna potvrdit ošetřujícím lékařem HODNOCENÍ BOLESTNÉHO (bez zbytečného odkladu) a spolu s UPLATNĚNÍM POŽADAVKU předejte vyučujícímu, který záznam vyhotovil.
- 3) Dodejte společně s potvrzením o platbě za vypracování posudku, lékařské zprávy aj.
- 4) Škola bez zbytečného odkladu odešle dokumentaci k posouzení odškodnění úrazu.
- 5) Bez potvrzeného posudku o bolestném nebude úraz šetřen pojišťovnou.
- 6) V případě, že nepožadujete vyřízení školního úrazu, prosíme o vaše vyjádření k přiloženému prohlášení.

Jméno žáka datum narození.....
Datum školního úrazu..... zdravotní pojišťovna žáka.....
Trvalé bydliště.....
Jméno zákonného zástupce.....
Trvalé bydliště.....
Tel. spojení..... Mail. adresa.....

Podpis zákonného zástupce..... datum.....
Tento informační záznam, prosím, vyplňte, podepište a vraťte vyučujícímu, který záznam vyhotovil. Svým podpisem stvrzujete, že jste byl (a) seznámen (a) s postupem při šetření úrazu Vaší dcery/ Vašeho syna. V případě, že nepožadujete šetření školního úrazu, stačí pouze vyplněné prohlášení.

Děkuji

Mgr. Markéta Petrášková, odpovědná osoba za školní úrazy
Sportovní gymnázium Kladno
Plzeňská 3103
272 01 Kladno
Tel: 312 660 398
sgpetraskova@sgagy.cz

Prohlášení

Prohlašuji, že nepožaduji vyřízení školního úrazu ze dne.....

Jméno a příjmení žáka.....

Bydliště

Datum narození

Jméno zákonného zástupce

Podpis zákonného zástupce v dne