



COMUNICACIÓN DE ACCIDENTE ESCOLAR

1. DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos: Nombre:

Fecha nacimiento: Curso y Nivel: Teléfono:

Domicilio (Calle o Plaza y número):

Localidad: C.º Postal: Provincia:

2. DATOS DEL PADRE, MADRE O REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos: Nombre:

Padre

 Madre

 Representante Legal

3. DATOS DEL CENTRO ESCOLAR

Código: Nombre del Centro: Teléfono:

Domicilio (Calle o Plaza y número):

Localidad: C.º Postal: Provincia:

4. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

Fecha: Hora: Lugar: Actividad:

Personas presentes:

Daños sufridos:

Relato de los hechos (detallar la concreta actividad que se realizaba cuando se produjo el accidente):

.....

.....

.....

.....

Sí No Preciso asistencia médica Se considera de particular gravedad por:

5. OBSERVACIONES

.....

.....

.....

....., a..... de de
El Director del Centro

SELLO DEL CENTRO

Fdo.:

SR/A. DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE: