

ANNEX II**INFORME DEL DIRECTOR DEL CENTRE O RESPONSABLE DEL SERVEI O ACTIVITAT****1. DADES DE LA PERSONA AFECTADA**

Cognoms _____ Nom _____ amb DNI _____

Telèfon _____ Data de naixement _____ Localitat _____

Província _____ C.P. _____ Nom i cognoms del pare/mare _____

Tel. _____ Email. _____

 Alumne: Nivell _____ Curs _____ Personal dependent del centre educatiu Terceres persones alienes a l'administració educativa
(Assenyaleu amb una X allò que pertoque)**2. DADES DEL CENTRE**

Codi _____ Nom del centre _____

Localitat _____ Província _____

3. DESCRIPCIÓ DE L'ACCIDENT

Data ____ / ____ / ____, Hora _____ Lloc _____ Activitat _____

Persones presents _____

Relats dels fets _____

Danys sofrits _____

Informació sobre l'assistència mèdica que, si s'escau, haja necessitat i sobre la gravetat de la lesió diagnosticada: _____

4. MESURES ADOPTADES PEL CENTRE I ALTRES OBSERVACIONS: _____

_____ d _____ de _____

El director del centre o responsable del servei