

ANNEX II / ANEXO II

INFORME DEL DIRECTOR DEL CENTRE O DEL RESPONSABLE DEL SERVEI O ACTIVITAT INFORME DEL DIRECTOR DEL CENTRO O DEL RESPONSABLE DEL SERVICIO O ACTIVIDAD

1. DADES DE LA PERSONA AFECTADA / DATOS DE LA PERSONA AFECTADA

Cognoms _____ Nom _____ DNI _____
Apellidos _____ Nombre _____ DNI _____

Telèfon _____ Data de naixement _____ Localitat _____
Teléfono _____ Fecha de nacimiento _____ Localidad _____

Província _____ CP _____ Nom i cognoms del pare/mare o tutor _____
Provincia _____ C.P. _____ Nombre y apellidos del padre/madre o tutor _____

Alumne: Nivell _____ Curs _____
Alumno: Nivel _____ Curso _____

Personal dependent del centre educatiu _____ Terceras personas alienes a l'administració educativa
Personal dependiente del Centro Educativo _____ Terceras personas ajenas a la Administración educativa _____

2. DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

Codi _____ Nom del centre _____
Código _____ Nombre del Centro _____

Localitat _____ Província _____
Localidad _____ Provincia _____

3. DESCRIPCIÓ DE L'ACCIDENT / DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

Data _____ Hora _____ Lloc _____ Activitat _____
Fecha _____ Hora _____ Lugar _____ Actividad _____

Persones presents _____
Personas presentes _____

Relat dels fets _____
Relato de los hechos _____

Danys sofrits _____
Daños sufridos _____

Informació sobre l'assistència mèdica que, si s'escau, haja necessitat i sobre la gravetat de la lesió diagnosticada:
Información sobre la asistencia médica que, en su caso, haya precisado y sobre la gravedad de la lesión diagnosticada:

4. MESURES ADOPTADES PEL CENTRE I ALTRES OBSERVACIONS MEDIDAS ADOPTADAS POR EL CENTRO Y OTRAS OBSERVACIONES

_____, ____ d _____ de _____

El director del centre o responsable del servei
El director del Centro o responsable del Servicio

Firma / Firmado