

## ИНФОРМАЦИЯ

**о несчастных случаях со смертельным исходом в быту, произошедших с воспитанниками, учащимися и студентами учебных заведений в Республике Крым в I-IV квартале 2018 году**

**в Государственном бюджетном образовательном учреждении дополнительного образования Республики Крым «Школа искусств»»**

*(Наименование муниципального района, города/ государственного учреждения, подведомственного Министерству)*

№ п/п	Название образовательного учреждения	Дата и время несчастного случая	Фамилия, Имя, Отчество пострадавшего	Дата рождения, класс (группа)	Домашний адрес	Наименование учебного заведения	Место происшествия	Обстоятельства	Причины смерти	Диагноз
1	Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Республики Крым «Школа искусств»	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>ВСЕГО за I-IV квартал 2018 года (только цифровые данные): 0</b>										

**Подпись руководителя**

*А.И. Грязнова*  
(Должность)

*А.И. Грязнова*  
(Подпись)

*Михайленко В.А.*  
(Фамилия, инициалы)

**Подпись специалиста по охране труда**

*С.С. Грязнов*  
(Должность)

*С.С. Грязнов*  
(Подпись)

*А.И. Грязнова*  
(Фамилия, инициалы)

Грязнова А.И.  
+79787855124

## ИНФОРМАЦИЯ

### о производственном травматизме работников в I-IV квартале 2018 году

#### в Государственном бюджетном образовательном учреждении дополнительного образования Республики Крым «Школа искусств»

(Наименование муниципального района, города/ государственного учреждения, подведомственного Министерству)

№ п/п	Дата несчастного случая	Квалификация несчастного случая (связан/ не связан с производством)	Данные об организации			Профессия, должность, пол, возраст пострадавшего	Краткое описание обстоятельств несчастного случая	Причина несчастного случая (в случае смерти от общего заболевания - указать)
			Наименование организации	Адрес, телефон, факс	Вид экономической деятельности (с указанием кода)			
1	-	-	-	-	-	-	-	-

**Подпись руководителя**

*Грязнова А.И.*  
(Должность)

*Грязнова А.И.*  
(Подпись)

*Грязнова А.И.*  
(Фамилия, инициалы)

**Подпись специалиста по охране труда**

*Грязнова А.И.*  
(Должность)

*Грязнова А.И.*  
(Подпись)

*Грязнова А.И.*  
(Фамилия, инициалы)

Грязнова А.И.  
+79787855124

## С В Е Д Е Н И Я

**о несчастных случаях, произошедших с учащимися, студентами и воспитанниками во время учебно-воспитательного процесса в I-IV квартале 2018 года**

**в Государственном бюджетном образовательном учреждении дополнительного образования Республики Крым «Школа искусств»**  
*(Наименование муниципального района, города/ государственного учреждения, подведомственного Министерству)*

№ п/п	Название образовательного заведения	Дата, время происшествия	ФИО, дата рождения ребенка	Учебное заведение, класс (группа)	Место происшествия, обстоятельства и причины несчастного случая	Диагноз	Последствия несчастного случая (сколько дней проп.)	Кто виноват	Проведенные мероприятия
1.	Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Республики Крым «Школа искусств»	-	-	-	-	-	-	-	-

Итого несчастных случаев	Из них:		
	Произошедших на уроках физической культуры	Произошедших на переменах, в т.ч. до начала и окончания учебных занятий	Произошедших на уроках по физической культуре
0	0	0	0
Из них со смертельным исходом	Произошедших на уроках физической культуры	Произошедших на переменах, в т.ч. до начала и окончания учебных занятий	Произошедших на уроках по физической культуре
0	0	0	0

**Подпись руководителя**

*Директор*  
(Должность)

*Михайлова И.А.*  
(Подпись)

*Михайлова И.А.*  
(Фамилия, инициалы)

**Подпись специалиста по охране труда**

*Игорев*  
(Должность)

*Игорев А.И.*  
(Подпись)

*Игорев А.И.*  
(Фамилия, инициалы)

Грязнова А.И.  
+79787855124