Wyjaśnienia świadka zdarzenia wypadkowego ucznia

w dniu.....,

w miejscu.....

Świadek zdarzenia wypadkowego - ucznia

Imię (imiona) i nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

Miejsce zamieszkania (adres korespondencyjny).....

Nazwa klasy i adres szkoły.....

Wyjaśnia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....……
(data i podpis wychowawcy klasy)

……
(data i podpis świadka zdarzenia wypadkowego - ucznia)

.....
(data i podpis rodzica (opiekuna prawnego))