

**Приложение № 1**  
к Порядку расследования и учета  
несчастных случаев с воспитанниками  
во время пребывания в  
МБДОУ «Детский сад №174»

Сообщение о несчастном случае

1. Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, адрес, телефон, факс, адрес электронной почты, наименование учредителя, в ведении которого находится организация, осуществляющая образовательную деятельность.

2. Дата, время (местное), место несчастного случая, проводимое учебное занятие (мероприятие) и краткое описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай, классификация несчастного случая.

3. Число пострадавших, в том числе погибших (если таковые имеются).

4. Фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения пострадавшего (пострадавших), в том числе погибшего (погибших).

5. Характер полученных повреждений здоровья (при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно).

6. Фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность передавшего сообщение, дата и время (местное) сообщения.

7. Фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность принявшего сообщение, дата и время (местное) получения сообщения.

## Приложение № 2

к Порядку расследования и учета несчастных случаев с воспитанниками во время пребывания в МБДОУ «Детский сад №174»

### ПРОТОКОЛ

опроса очевидца несчастного случая, должностного лица, проводившего учебное занятие (мероприятие) в организации, осуществляющей образовательную деятельность

\_\_\_\_\_ " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(место составления протокола)

Опрос начат в \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

Опрос окончен в \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

Комиссией в составе:

Председателя комиссии по расследованию несчастного случая с воспитанниками в организации, осуществляющей образовательную деятельность

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность)/учредитель /членов/

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) членов комиссии организации, осуществляющей образовательную деятельность) образованной распорядительным актом \_\_\_\_\_)  
(указываются реквизиты распорядительного акта)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), председателя комиссии /члена комиссии/, производившего опрос) в помещении \_\_\_\_\_ произведен опрос  
(указать место проведения опроса) очевидца несчастного случая, должностного лица организации, осуществляющей образовательную деятельность:

\_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
- 2) дата рождения \_\_\_\_\_
- 3) место рождения <\*> \_\_\_\_\_
- 4) место жительства и (или) регистрации <\*> \_\_\_\_\_
- телефон <\*> \_\_\_\_\_
- 5) место работы или учебы <\*> \_\_\_\_\_
- 6) должность <\*> \_\_\_\_\_
- 7) иные данные о личности опрашиваемого \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) опрашиваемого)

Иные лица, участвовавшие в опросе \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, участвовавших в опросе: другие члены  
комиссии по расследованию несчастного случая с обучающимся, законные представители)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

По существу несчастного случая,  
происшедшего " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с

\_\_\_\_\_, могу сообщить следующее:  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пострадавшего)

\_\_\_\_\_

(излагаются обстоятельства, при которых произошел несчастный случай, и информация  
опрашиваемого, а также поставленные перед ним вопросы и ответы на них)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) опрашиваемого, дата)

\_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, проводившего опрос, дата)

\_\_\_\_\_

(подписи, фамилии, имена, отчества (при наличии) иных лиц, участвовавших в опросе, дата)

С настоящим протоколом ознакомлен \_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии)  
опрашиваемого, дата)

Протокол прочитан вслух \_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица,  
проводившего опрос, дата)

Замечания к протоколу \_\_\_\_\_  
(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Протокол опроса составлен \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)  
председателя комиссии или иного лица, проводившего опрос, подпись, дата)

<\*> Заполняется при наличии таких данных.

### Приложение № 3

к Порядку расследования и учета несчастных случаев с воспитанниками во время пребывания в МБДОУ «Детский сад №174»

#### ПРОТОКОЛА

Осмotra места несчастного случая произошедшего в МБДОУ «Детский сад №174»

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) пострадавшего)

\_\_\_\_\_ " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (место составления)

Опрос начат в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Опрос окончен в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Комиссией в составе:

Председателя комиссии по расследованию несчастного случая с воспитанниками в МБДОУ

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации, /учредитель/ /членов/

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) членов комиссии

образованной распорядительным актом \_\_\_\_\_,  
(указываются реквизиты распорядительного акта)

произведен осмотр места несчастного случая, происшедшего \_\_\_\_\_,  
(указывается дата несчастного случая)

в

\_\_\_\_\_,  
(указывается наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

\_\_\_\_\_  
(указывается учредитель, в ведении которого находится организация, осуществляющая образовательную деятельность)

с

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), пострадавшего)

Осмотр проводился в присутствии \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии),

\_\_\_\_\_  
других лиц, участвовавших в осмотре: другие члены комиссии по расследованию несчастного случая с обучающимися, законный представитель пострадавшего)

В ходе осмотра установлено:

1. Обстановка и состояние места несчастного случая на момент осмотра

---

(изменилась или нет по свидетельству пострадавшего или очевидцев

---

несчастного случая, краткое изложение существа изменений)

2. Описание места, где произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

---

(точное место несчастного случая, тип (марка), вид оборудования, средства обучения.)

3. Описание части оборудования (постройки, сооружения), материала, инструмента, приспособления и других предметов, которыми были причинены повреждения (травма) <\*>

---

(указать конкретно их наличие и состояние)

4. Наличие и состояние защитных ограждений и других средств безопасности <\*> \_\_\_\_\_

(блокировок, средств сигнализации, защитных экранов, кожухов, заземлений/занулений, изоляции проводов.)

5. Наличие и состояние средств индивидуальной защиты, которыми пользовался пострадавший <\*>

---

(наличие средств индивидуальной защиты, защитной экипировки, их соответствие нормативным требованиям)

6. Наличие общеобменной и местной вентиляции и ее состояние <\*> \_\_\_\_\_

7. Состояние освещенности и температуры <\*> \_\_\_\_\_

---

(наличие приборов освещения и обогрева помещений и их состояние)

В ходе осмотра проводилось \_\_\_\_\_  
(фотографирование, видеосъемка, прочее.)

С места происшествия изъяты <\*>: \_\_\_\_\_  
(перечень и индивидуальные характеристики изъятых предметов)

К протоколу осмотра прилагаются:

---

(схема места несчастного случая, фотографии, видеосъемка)

Содержание заявлений, поступивших перед началом, в ходе, либо по окончании осмотра от участвующих в осмотре лиц <\*> \_\_\_\_\_

С настоящим протоколом ознакомлены

---

(подписи, фамилии, имена, отчества (при наличии) участвовавших в осмотре лиц, дата)

Замечания к протоколу

---

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Протокол составлен

---

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) председателя)

(члена) комиссии по расследованию несчастного случая  
с лицом, проходящим учебное занятие, проводившего осмотр)

---

\_\_\_\_\_  
(подпись, дата)

\*Заполняется при наличии таких данных.

**Приложение № 4**  
к Порядку расследования и учета  
несчастных случаев с воспитанниками  
во время пребывания в  
МБДОУ «Детский сад №174»  
УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, имя, отчество) (при наличии)

Заведующий

МБДОУ «Детский сад №174»

МП \_\_\_\_\_

(дата)

АКТ № \_\_\_\_\_

о расследовании несчастного случая с воспитанником

1. Дата и время несчастного случая \_\_\_\_\_  
(час, число, месяц, год)

2. Организация, осуществляющая образовательную деятельность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование, адрес (место нахождения), фамилия, имя, отчество (при наличии) учредителя)

3. Комиссия по расследованию несчастного случая с воспитанником в  
организации, осуществляющей образовательную деятельность в составе:  
Председателя комиссии:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации,  
осуществляющей образовательную деятельность)

/членов/ \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность, место работы)

4. Сведения о пострадавшем:

фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

пол (мужской, женский) \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

группа, \_\_\_\_\_

5. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, проводившего  
учебное занятие или мероприятие или ответственного за проведение  
мероприятия, во время которого произошел несчастный случай

6. Сведения о проведенных мероприятиях по предупреждению травматизма с  
пострадавшим

7. Место несчастного случая \_\_\_\_\_  
(краткое описание места несчастного случая (аудитория, лаборатория, класс, прочее) с указанием  
опасных и (или) вредных факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в акте осмотра места  
несчастного случая, оборудования, использование которого привело к несчастному случаю  
(наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель) (при наличии))

8. Обстоятельства несчастного случая \_\_\_\_\_

краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, установленные в ходе расследования)

9. Характер полученных повреждений здоровья \_\_\_\_\_  
(на основании медицинского заключения)

10. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения \_\_\_\_\_  
(нет, да - указать состояние и степень опьянения в соответствии с результатом освидетельствования, если не проводилось - указать)

11. Очевидцы несчастного случая \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

12. Причины несчастного случая \_\_\_\_\_  
(указать основную и сопутствующие причины несчастного случая)

13. Несчастный случай \_\_\_\_\_ с образовательной  
(связан/не связан – указывается соответствующее)

деятельностью.

14. Лица, допустившие нарушения законодательных и иных нормативных правовых и локальных актов, явившихся причинами несчастного случая:

\_\_\_\_\_ (фамилии, имена, отчества (при наличии), должности (профессии) с указанием статей, пунктов законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 12 настоящего акта)

15. Мероприятия по устранению причин несчастного случая

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель	Отметка о выполнении

Председатель комиссии \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (дата)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (дата)

Акт в \_\_\_\_\_ экз. составлен " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Приложение № 5**  
к Порядку расследования и учета  
несчастных случаев с воспитанниками  
во время пребывания в  
МБДОУ «Детский сад №174»

АКТ № \_\_\_\_\_  
о расследовании группового несчастного случая,  
тяжелого несчастного случая либо несчастного случая  
со смертельным исходом с воспитанником

Расследование \_\_\_\_\_ несчастного случая,  
(группового, тяжелого, со смертельным исходом)  
происшедшего \_\_\_\_\_  
(дата и время несчастного случая)

В, \_\_\_\_\_,  
(указывается наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)  
\_\_\_\_\_  
(указывается учредитель, в ведении которого находится организация, осуществляющая образовательную деятельность)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя)  
проведено в период с " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Комиссия по расследованию несчастного случая с воспитанником в организации, осуществляющей образовательную деятельность в составе:  
Председателя комиссии:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации,  
осуществляющей образовательную деятельность) /членов/

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность,

место работы

с участием \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность, место работы)

1. Сведения о пострадавшем (пострадавших) \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
пол (мужской, женский) \_\_\_\_\_  
дата рождения \_\_\_\_\_  
класс, группа, курс \_\_\_\_\_
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, непосредственно проводившего учебное занятие или мероприятие мероприятия, во время которого произошел несчастный случай \_\_\_\_\_
3. Сведения о проведенных мероприятиях по предупреждению травматизма с

пострадавшим \_\_\_\_\_

4. Место несчастного случая \_\_\_\_\_

(краткое описание места несчастного случая (аудитория, лаборатория, класс, прочее.) с указанием опасных и (или) вредных факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в акте осмотра места несчастного случая, оборудования, использование которого привело к несчастному случаю (наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель) (при наличии)

5. Обстоятельства несчастного случая \_\_\_\_\_

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, установленные в ходе расследования)

6. Характер полученных повреждений здоровья \_\_\_\_\_

(на основании медицинского заключения)

7. Причины несчастного случая \_\_\_\_\_

(указать основную и сопутствующие причины несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

8. Лица, ответственные за допущенные нарушения законодательных и иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, явившихся причинами несчастного случая:

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии), должность (профессия) лиц с указанием статей, пунктов законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 7 настоящего акта)

9. Несчастный случай \_\_\_\_\_ с образовательной  
(связан/не связан – указывается соответствующее)

деятельностью.

10. Учет несчастного случая \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ указывается наименование организации фамилия, имя, отчество (при наличии), руководителя организации), где подлежит учету и несчастный случай)

11. Мероприятия по устранению причин несчастного случая

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель	Отметка о выполнении

12. Прилагаемые материалы расследования:

\_\_\_\_\_ (перечислить прилагаемые к акту материалы расследования)

Председатель комиссии \_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (дата)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (дата)

Акт в \_\_\_\_\_ экз. составлен " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Приложение № 6**  
к Порядку расследования и учета  
несчастных случаев с воспитанниками  
во время пребывания в  
МБДОУ «Детский сад №174»

**ЖУРНАЛ**  
регистрации несчастных случаев с воспитанниками  
в МБДОУ «Детский сад №174»  
(наименование организации)

N п/п	Дата, время происшедшего несчастного случая	Фамилия, имя, отчество, дата и год рождения пострадавшего	Курс (аудитория, класс, группа)	Место несчастного случая	Вид происшествия <*>	Краткие обстоятельства и причины несчастного случая	N и дата составления акта	Количество дней нетрудоспособности в связи с несчастным случаем, диагноз по справке	Последствия несчастного случая			Принятые меры по устранению причин несчастного случая
									Выздорovel	Установлена инвалидность I, II или III группы/категория "ребенок-инвалид"	Смертельный исход	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

<\*> В графе 6 указывается вид происшествия, вследствие которого обучающийся получил травму: падение, в том числе на лестничном марше, площадке, в классе, с высоты собственного роста; вследствие столкновения с другим обучающимся, с предметом; нанесение телесных повреждений другим лицом; удар о металлический предмет; удар рукой (ногой) о стену (парту, стол); воздействие вращающегося предмета (летающего, брошенного); поражение электрическим током, воздействие острым (колющим) предметом; повреждения, полученные при дорожно-транспортном происшествии и прочее.

**Приложение № 7**  
к Порядку расследования и учета  
несчастных случаев с воспитанниками  
во время пребывания в  
МБДОУ «Детский сад №174»

Отчетность - годовая	
Кому представляется	_____ (наименование, адрес получателя)
Статистическую отчетность представляют федеральные органы исполнительной власти; органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования; организации, осуществляющие образовательную деятельность:	Сроки представления
1. Организации, осуществляющие образовательную деятельность - учредителю	до 20 января
Наименование отчитывающейся организации	
Почтовый адрес	