

Data zgłoszenia.....

Załącznik nr 1

Formularz zgłoszenia zdarzenia nadzwyczajnego

IMIĘ I NAZWISKO MIESZKAŃCA/ÓW	MIEJSCE ZDARZENIA	DATA ZDARZENIA

Informacje o zdarzeniu nadzwyczajnym:

Typ zdarzenia: 1. Wypadek 2. Samouszkodzenie 3. Obrażenia ciała
Rodzaj zdarzenia 1. Indywidualne 2. Zbiorowe
Opis zdarzenia nadzwyczajnego:
Informacje o podjętych działaniach następnych:
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej: