

.....
(pieczęć szkoły)

WYJAŚNIENIA
uzyskane od świadka

Dnia roku w o godz.
(data czynności) (miejsowość)

zespół powypadkowy w składzie:

..... **przewodniczący zespołu powypadkowego**

..... **członek zespołu powypadkowego**

wysłuchał w dniu roku

.....
zamieszkałego

.....
Data wypadku: roku godz.:

Miejsce wypadku:

.....
Doznane obrażenia:

.....
Świadek podaje co następuje:

.....
Podpis świadka

.....
Podpisy członków Zespołu Powypadkowego: