

**Rexistro de incidencias do centro IES NOSA SRA DOS OLLOS GRANDES**

Nome e Apelidos da persoa accidentada:

\_\_\_\_\_

Persoal    Alumnado    Persoa externa ao centro (marque o que proceda)

No caso de alumnado indicar curso

\_\_\_\_\_

Día, hora e lugar do incidente:

\_\_\_\_\_

Testemuñas (se houber) do incidente:

\_\_\_\_\_

Condicións nas que ocorreu o incidente:

\_\_\_\_\_

Síntomas e/ou consecuencias do incidente (feridas, fracturas, contusións, alteracións, etc)apreciables:

\_\_\_\_\_

Accións levadas a cabo e por quen:

\_\_\_\_\_

Nome, data e sinatura da persoa que fai a comunicación

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_