Приложение 3

**СООБЩЕНИЕ**

**о последствиях несчастного случая с пострадавшим**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

обучающимся (воспитывающимся)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(учреждение, класс, группа)*

по акту формы Н-2\* № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от "\_\_\_\_\_\_ " 199\_\_\_года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \* В случаях, предусмотренных п.2.9 настоящего Положения, в сообщении указывается акт по форме Н-1.

Последствия несчастного случая (по пункту 17 акта формы Н-2): пострадавший выздоровел; установлена инвалидность I, II, III группы; умер (нужное подчеркнуть).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Диагноз по справке из лечебного учреждения**  | **Освобожден от учебы (посещения учрежд.)** **с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_**  | **Число дней непосещения учреждения (в рабочих днях)**  |

Руководитель учреждения *(подпись, расшифровка подписи)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата)*