Secretaria Regional da Educação, Cultura e Desporto
Direção Regional da Educação e Administração Educativa
Escola Básica e Secundária de Santa Maria

INQUÉRITO DE ACIDENTE ESCOLAR

Ano Escolar: 20___/20___

Identificação do aluno

Nome do aluno: _____ Ano: ____ Turma: ____ Nr.º ____ Idade____

Dados relativos ao acidente

Data: ___/___/____ Hora: ____:____Autoridades foram avisadas: ☐Sim ☐Não

Pessoa que preveniu a família: _____

Professor responsável pela atividade escolar: _____ Presente no local: ☐Sim ☐Não

Responsabilidade: ☐Indeterminada ☐Do próprio ☐De terceiro Nome do terceiro: _____

Testemunhas: ☐Professor ☐Aluno ☐Outro

Nome:_____ Nome: _____

Descrição do acidente:

_____

_____

_____

_____

Quem prestou os primeiros socorros? _____

O acidente ocorreu devido a deficiências nas instalações? ☐Sim ☐Não Quais? _____

Houve transgressão de normas, instruções ou ordens? ☐Sim ☐Não Quais? _____

Que medidas de prevenção poderiam ter evitado o acidente? _____

Análise do acidente

Local do acidente	**Atividade escolar**	**Causas do acidente**	**Lesão sofrida**
Sala de aula ___	**Aula ___**	**Queda do sinistrado ___**	**Cabeça ___**
Recreio ___	**Tempo livre ___**	**Choque ou ofensa corporal involuntária ___**	**Olhos ___**
Ginásio ___	**Entrada ou saída ___**	**Ofensa corporal voluntária ___**	**Pescoço ___**
Instalações sanitárias ___	**Visita de estudo ___**	**Queimaduras ___**	**Tronco ___**
Laboratório ___	**Desporto escolar ___**	**Intoxicação ___**	**Mãos ___**
Escadas ou corredor ___	**Percurso___**	**Outras causas ___**	**Braços ___**
Outro local na escola ___	**Outra atividade ___**	**_____**	**Pés ___**
Trajeto normal de e para a escola ___			**Pernas ___**
Outro local ___			**Múltiplas ___**

Foi encaminhado para o Centro de Saúde ☐Sim ☐Não

Data:___/___/_____	**Assinatura do professor:** _____	**A Presidente do Conselho Executivo:** _____