

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ANEXO II A

**COMUNICACIÓN DE ACCIDENTE EN EL ÁMBITO EDUCATIVO. ALUMNADO.
(Registrable en la aplicación informática Séneca)**

Datos de la persona accidentada.

| | | |
|----------------------|----------------|-----------|
| Apellidos y nombre: | | DNI: |
| Fecha de nacimiento: | Curso: | Grupo: |
| Tutor/Tutora: | | |
| Centro: | | |
| Código del centro: | Domicilio: | |
| Localidad: | Código Postal: | Provincia |

Datos del accidente.

| | | |
|--|----------------------|-------|
| Fecha del accidente: | Lugar del accidente: | Hora: |
| Lesiones producidas (marque una cruz, donde corresponda): | | |
| Contusiones <input type="checkbox"/> Quemaduras <input type="checkbox"/> Asfixias <input type="checkbox"/> Fracturas <input type="checkbox"/> Hemorragias <input type="checkbox"/> Intoxicaciones <input type="checkbox"/> | | |
| Otras <input type="checkbox"/> (indicar cuáles) | | |
| • ¿Existe informe médico?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | |
| • ¿Ha recibido asistencia?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | |
| ¿Por parte de quién? (Indicar): _____ | | |
| Persona que hace la comunicación a los familiares: _____ | | |

Observaciones: (Hacer constar si se han producido desperfectos en elementos de uso habitual del alumno o alumna (gafas, audífonos, muletas, otras prótesis, etc.) _____

En _____, de _____ de _____

EL DIRECTOR O DIRECTORA,

Fdo.: _____



DELEGACIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE _____