### Приложение 3

### Сообщение

### о последствиях несчастного случая с пострадавшим

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###  (фамилия, имя, отчество)

Обучающимся (воспитывающимся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (учреждение, класс, группа)

### По акту формы Н-2 № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г.

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

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

### Заведующая МБДОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###  (подпись, расшифровка подписи)

### «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.