**Załącznik nr 4**

Prószków, ………………….

(pieczęć szkoły)

**INFORMACJA ŚWIADKA**

sporządzona w dniu …………………….. roku, przez zespół powypadkowy w składzie:

………………………………………..

………………………………………...

(imiona i nazwiska członków zespołu powypadkowego, stanowiska).

 **Poszkodowany(a):** ………………………………………………….

 (imię i nazwisko poszkodowanego /ej, klasa)

 **Świadek:** ………………………………………………

 (imię i nazwisko świadka, klasa lub stanowisko)

Zebrane informacje: ……………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Prószków, ………………………….. rok

Podpisy członków zespołu powypadkowego:

………………………………….

…………………………………

 **Podpis świadka**

……………………………