

החברה העירונית ראשון לציון לביטחון וסדר ציבורי

תחום הביטחון, בטיחות והערכות לשעת חירום

טופס דיווח על אירוע חריג - ימולא על ידי המוסד החינוכי ויועבר לקב"ט ולמפקח

שם ביה"ס / גן: _____ תאריך: _____ שעה: _____

לכבוד,

קב"ט מוס"ח מר/ גב' _____ שם הרשות: ראשון לציון

מאת: מנהל/ת בית הספר / גן ילדים שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

טל' משרד: _____ טל' נייד: _____

פקס: _____ דוא"ל: _____

=====

הנדון: דוח אירוע חירום חריג

מקום האירוע: _____ תאריך האירוע: _____ שעת האירוע: _____

גורם/ סיבת האירוע -

אלימות/מפגע בטיחותי/תאונה עצמית/פיגוע _____

אחר: _____

שם הנפגע: _____ גיל: _____ שם ביה"ס: _____ כיתה: _____

כתובת: _____ מגורי הנפגע: _____

שם הורי הנפגע: _____ טלפון בית: _____ טלפון נייד: _____

=====

האם בוצע פינוי ולאן - שם ביה"ח בו מאושפז _____

מצבו הרפואי

=====

תיאור האירוע - קצר ותמציתי _____

פעולות ראשונות שננקטו: _____

מסקנות ראשונות

_____ (המשך טיפול) באם יש נא לפרט: _____

המדווח: שם פרטי ומשפחה _____ תפקיד _____

טל' נייד _____ טל' משרד _____ חתימה _____