

Záznam o úrazu

Jméno a příjmení zraněného:	
Datum narození:	Zdravotní pojišťovna:
Adresa zraněného:	Kontaktní telefon:
Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Datum, hodina, místo úrazu:	
Druh zranění:	
Zraněná část těla:	
Zdroj úrazu:	
Příčina úrazu:	
Popis příčin a okolností, za nichž k úrazu došlo:	
Předpisy, které byly v souvislosti s úrazem porušeny:	
Podpis zraněného (pokud je to možné):	
Jména, adresy a podpisy svědků:	
Jméno a podpis trenéra, cvičitele, který v době úrazu za zranění zodpovídal:	