

Rybnik, dnia

INFORMACJE

uzyskane od poszkodowanego w wypadku, któremu uległ(a) w dniu, uczeń kl.
Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 1 w Rybniku

Dane poszkodowanego wypadku:

data urodzenia:

adres zamieszkania:

Wyjaśniam, iż w dniu

Przedstawiciel zespołu powypadkowego