

Приложение N 1  
к Порядку расследования и учета  
несчастных случаев с воспитанниками  
во время пребывания в организации,  
осуществляющей образовательную  
деятельность, утвержденному приказом  
Министерства образования и науки  
Российской Федерации  
от 27 июня 2017 г. N 602

Рекомендуемый образец

Сообщение о несчастном случае

1. Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, адрес, телефон, факс, адрес электронной почты, наименование учредителя, в ведении которого находится организация, осуществляющая образовательную деятельность.
2. Дата, время (местное), место несчастного случая, проводимое учебное занятие (мероприятие) и краткое описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай, классификация несчастного случая.
3. Число пострадавших, в том числе погибших (если таковые имеются).
4. Фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения пострадавшего (пострадавших), в том числе погибшего (погибших).
5. Характер полученных повреждений здоровья (при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно).
6. Фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность передавшего сообщение, дата и время (местное) сообщения.
7. Фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность принявшего сообщение, дата и время (местное) получения сообщения.

Рекомендуемый образец

ПРОТОКОЛ  
опроса очевидца несчастного случая, должностного лица,  
проводившего учебное занятие (мероприятие) в организации,  
осуществляющей образовательную деятельность

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (место составления протокола)

Опрос начат в \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

Опрос окончен в \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

Комиссией в составе:

Председателя комиссии по расследованию несчастного случая с обучающимися в  
организации, осуществляющей образовательную деятельность

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководитель организации, осуществляющей образовательную  
деятельность)/учредитель

/членов/ \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) членов комиссии организации, осуществляющей образовательную  
деятельность)

образованной распорядительным актом \_\_\_\_\_,

(указываются реквизиты распорядительного акта)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), председателя комиссии /члена комиссии/, производившего  
опрос)

в помещении \_\_\_\_\_ произведен опрос  
(указать место проведения опроса) очевидца несчастного случая, должностного лица организации,  
осуществляющей образовательную деятельность:

(нужное подчеркнуть)

1) фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

2) дата рождения \_\_\_\_\_

3) место рождения <\*> \_\_\_\_\_

4) место жительства и (или) регистрации <\*> \_\_\_\_\_

телефон <\*> \_\_\_\_\_

5) место работы или учебы <\*> \_\_\_\_\_

6) должность <\*> \_\_\_\_\_

7) иные данные о личности опрашиваемого \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, имя, отчество  
(при наличии) опрашиваемого)

Иные лица, участвовавшие в опросе \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, участвовавших в опросе: другие члены комиссии по расследованию  
несчастного случая с обучающимися, законные представители)

По существу несчастного случая, происшедшего " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с

\_\_\_\_\_, могу сообщить следующее:  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пострадавшего)

\_\_\_\_\_  
(излагаются обстоятельства, при которых произошел несчастный случай, и информация опрашиваемого,  
а также поставленные перед ним вопросы и ответы на них)

---

---

---

*(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) опрашиваемого, дата)*

---

*(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, проводившего опрос, дата)*

---

*(подписи, фамилии, имена, отчества (при наличии) иных лиц, участвовавших в опросе, дата)*

С настоящим протоколом ознакомлен \_\_\_\_\_  
*(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) опрашиваемого, дата)*

Протокол прочитан вслух \_\_\_\_\_  
*(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, проводившего опрос, дата)*

Замечания к протоколу \_\_\_\_\_  
*(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)*

---

Протокол опроса составлен \_\_\_\_\_  
*(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) председателя комиссии или иного лица, проводившего опрос, подпись, дата)*

-----  
<\*> Заполняется при наличии таких данных.

Рекомендуемый образец

ПРОТОКОЛ  
осмотра места несчастного случая произошедшего в организации,  
осуществляющей образовательную деятельность

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пострадавшего)

\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(место составления)

Опрос начат в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.  
Опрос окончен в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Комиссией в составе:

Председателя комиссии по расследованию несчастного случая с обучающимися в организации,  
осуществляющей образовательную деятельность

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации, осуществляющей образовательную  
деятельность)/учредитель

/членов/ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) членов комиссии организации, осуществляющей образовательную  
деятельность)

образованной распорядительным актом \_\_\_\_\_,  
(указываются реквизиты распорядительного акта)

произведен осмотр места несчастного случая, произошедшего \_\_\_\_\_,  
(указывается дата несчастного случая)

в \_\_\_\_\_,  
(указывается наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

\_\_\_\_\_  
(указывается учредитель, в ведении которого находится организация, осуществляющая  
образовательную деятельность)

с \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), пострадавшего)

Осмотр проводился в присутствии \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии),

\_\_\_\_\_  
других лиц, участвовавших в осмотре: другие члены комиссии по расследованию несчастного случая с  
обучающимися, законный представитель пострадавшего)

В ходе осмотра установлено:

1. Обстановка и состояние места несчастного случая на момент осмотра

\_\_\_\_\_  
(изменилась или нет по свидетельству пострадавшего или очевидцев

\_\_\_\_\_  
несчастного случая, краткое изложение существа изменений)

2. Описание места, где произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(точное место несчастного случая, тип (марка), вид оборудования, средства обучения.)

3. Описание части оборудования (постройки, сооружения), материала, инструмента, приспособления и  
других предметов, которыми были причинены повреждения (травма) <\*>

\_\_\_\_\_  
(указать конкретно их наличие и состояние)

4. Наличие и состояние защитных ограждений и других средств безопасности

<\*> \_\_\_\_\_  
(блокировок, средств сигнализации, защитных экранов, кожухов, заземлений/занулений, изоляции проводов.)

5. Наличие и состояние средств индивидуальной защиты, которыми пользовался пострадавший <\*>

\_\_\_\_\_   
(наличие средств индивидуальной защиты, защитной экипировки, их соответствие нормативным требованиям)

6. Наличие общеобменной и местной вентиляции и ее состояние <\*> \_\_\_\_\_

7. Состояние освещенности и температуры <\*> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
(наличие приборов освещения и обогрева помещений и их состояние)

В ходе осмотра проводилось \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
(фотографирование, видеосъемка, прочее.)

С места происшествия изъяты <\*>: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
(перечень и индивидуальные характеристики изъятых предметов)

К протоколу осмотра прилагаются:

\_\_\_\_\_   
(схема места несчастного случая, фотографии, видеосъемка)

Содержание заявлений, поступивших перед началом, в ходе, либо по окончании осмотра от участвующих в осмотре лиц <\*> \_\_\_\_\_

С настоящим протоколом ознакомлены

\_\_\_\_\_   
(подписи, фамилии, имена, отчества (при наличии) участвовавших в осмотре лиц, дата)

Замечания к протоколу

\_\_\_\_\_   
(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Протокол составлен

\_\_\_\_\_   
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) председателя (члена) комиссии по расследованию несчастного случая с лицом, проходящим учебное занятие, проводившего осмотр)

\_\_\_\_\_   
(подпись, дата)

-----  
<\*> Заполняется при наличии таких данных.

Приложение N 4  
к Порядку расследования и учета  
несчастных случаев с обучающимися  
во время пребывания в организации,  
осуществляющей образовательную  
деятельность, утвержденному приказом  
Министерства образования и науки  
Российской Федерации  
от 27 июня 2017 г. N 602

Рекомендуемый образец

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_  
*(подпись, фамилия, имя, отчество  
(при наличии) руководителя  
организации, осуществляющей  
образовательную деятельность*

МП \_\_\_\_\_  
(дата)

АКТ N \_\_\_\_\_

о расследовании несчастного случая с обучающимся

1. Дата и время несчастного случая \_\_\_\_\_  
*(час, число, месяц, год)*

2. Организация, осуществляющая образовательную деятельность: \_\_\_\_\_  
*(наименование, адрес (место нахождения), фамилия, имя, отчество (при наличии) учредителя*

3. Комиссия по расследованию несчастного случая с обучающимся в организации, осуществляющей образовательную деятельность в составе:

Председателя комиссии:

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации, осуществляющей образовательную деятельность)*

/членов/ \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность, место работы*

4. Сведения о пострадавшем:

фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

пол (мужской, женский) \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

класс, группа, курс \_\_\_\_\_

5. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, проводившего учебное занятие или мероприятие или ответственного за проведение мероприятия, во время которого произошел несчастный случай

6. Сведения о проведенных мероприятиях по предупреждению травматизма с пострадавшим

7. Место несчастного случая \_\_\_\_\_  
*(краткое описание места несчастного случая (аудитория, лаборатория, класс, прочее) с указанием опасных и (или) вредных факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в акте осмотра места несчастного случая, оборудования, использование которого привело к несчастному случаю (наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель) (при наличии)*

8. Обстоятельства несчастного случая \_\_\_\_\_  
*(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, установленные в ходе расследования)*

9. Характер полученных повреждений здоровья \_\_\_\_\_  
*(на основании медицинского заключения)*

10. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения

\_\_\_\_\_ (нет, да - указать состояние и степень опьянения в соответствии с результатом освидетельствования, если не проводилось - указать)

11. Очевидцы несчастного случая \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

12. Причины несчастного случая \_\_\_\_\_ (указать основную и сопутствующие причины несчастного случая)

13. Несчастный случай \_\_\_\_\_ с образовательной деятельностью (связан/не связан - указывается соответствующее)

14. Лица, допустившие нарушения законодательных и иных нормативных правовых и локальных актов, явившихся причинами несчастного случая:

\_\_\_\_\_ (фамилии, имена, отчества (при наличии), должности (профессии) с указанием статей, пунктов законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 12 настоящего акта)

15. Мероприятия по устранению причин несчастного случая

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель	Отметка о выполнении

Председатель комиссии \_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (дата)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (дата)

Акт в \_\_\_\_\_ экз. составлен "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Рекомендуемый образец

АКТ N \_\_\_\_  
о расследовании группового несчастного случая,  
тяжелого несчастного случая либо несчастного случая  
со смертельным исходом с обучающимся

Расследование \_\_\_\_\_ несчастного случая,  
происшедшего \_\_\_\_\_ в,  
*(группового, тяжелого, со смертельным исходом)*  
*(дата и время несчастного случая)*

\_\_\_\_\_  
*(указывается наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)*

\_\_\_\_\_  
*(указывается учредитель, в ведении которого находится организация, осуществляющая образовательную деятельность)*

\_\_\_\_\_  
*(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя)*  
проведено в период с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Комиссия по расследованию несчастного случая с обучающимся в организации,  
осуществляющей образовательную деятельность в составе:

Председателя комиссии:

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации, осуществляющей образовательную деятельность)*

/членов/ \_\_\_\_\_,  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность, место работы)*

с участием \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность, место работы)*

1. Сведения о пострадавшем (пострадавших) \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

пол (мужской, женский) \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

класс, группа, курс \_\_\_\_\_

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, непосредственно проводившего учебное занятие  
или мероприятие мероприятия, во время которого произошел несчастный случай

3. Сведения о проведенных мероприятиях по предупреждению травматизма с пострадавшим

4. Место несчастного случая \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(краткое описание места несчастного случая (аудитория, лаборатория, класс, прочее) с указанием опасных и  
(или) вредных факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в акте осмотра места несчастного случая,  
оборудования, использование которого привело к несчастному случаю (наименование, тип, марка, год выпуска,  
организация-изготовитель) (при наличии)*

5. Обстоятельства несчастного случая \_\_\_\_\_  
*(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий и действи  
пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, установленные в ходе  
расследования)*

6. Характер полученных повреждений здоровья \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(на основании медицинского заключения)*



7. Причины несчастного случая \_\_\_\_\_  
(указать основную и сопутствующие причины несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

8. Лица, ответственные за допущенные нарушения законодательных и иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, явившихся причинами несчастного случая: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность (профессия) лиц с указанием статей, пунктов законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 7 настоящего акта)

9. несчастный случай \_\_\_\_\_ с образовательной деятельностью.  
(связан/не связан — указывается соответствующее)

10. Учет несчастного случая \_\_\_\_\_

(указывается наименование организации (фамилия, имя, отчество (при наличии), руководителя организации), где подлежит учету и несчастный случай)

11. Мероприятия по устранению причин несчастного случая

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель	Отметка о выполнении

12. Прилагаемые материалы расследования:

(перечислить прилагаемые к акту материалы расследования)

Председатель комиссии \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи) (дата)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи) (дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи) (дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи) (дата)

Акт в \_\_\_\_\_ экз. составлен "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

Приложение N 6  
к Порядку расследования и учета  
несчастных случаев с обучающимися  
во время пребывания в организации,  
осуществляющей образовательную  
деятельность, утвержденному приказом  
Министерства образования и науки  
Российской Федерации  
от 27 июня 2017 г. N 602  
Рекомендуемый образец

ЖУРНАЛ  
регистрации несчастных случаев с обучающимися  
в \_\_\_\_\_  
(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

N п/п	Дата, время происше дшего несчастн ого случая	Фамилия, имя, отчество, дата и год рождения пострадав шего	Курс (аудитор ия, класс, группа)	Место несчаст ного случая	Вид происше ствия <*>	Краткие обстоятель ства и причины несчастног о случая	N и дата составл ения акта	Количество дней нетрудоспос обности в связи с несчастливым случаем, диагноз по справке	Последствия несчастного случая			Принятые меры по устранению причин несчастливого случая
									Выздоро вел	Установлена инвалидность I, II или III группы/категория "ребенок- инвалид"	Смертель- ный исход	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

<\*> В графе 6 указывается вид происшествия, вследствие которого обучающийся получил травму: падение, в том числе на лестничном марше, площадке, в классе, с высоты собственного роста; вследствие столкновения с другим обучающимся, с предметом; нанесение телесных повреждений другим лицом; удар о металлический предмет; удар рукой (ногой) о стену (парту, стол); воздействие вращающегося предмета (летающего, брошенного); поражение электрическим током, воздействие острым (колющим) предметом; повреждения, полученные при дорожно-транспортном происшествии и прочее.

Приложение N 7  
к Порядку расследования и учета  
несчастных случаев с обучающимися  
во время пребывания в организации,  
осуществляющей образовательную  
деятельность, утвержденному приказом  
Министерства образования и науки  
Российской Федерации  
от 27 июня 2017 г. N 602

Рекомендуемый образец

Отчетность - годовая	
Кому представляется	_____ (наименование, адрес получателя)
Статистическую отчетность представляют федеральные органы исполнительной власти; органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования; организации, осуществляющие образовательную деятельность:	Сроки представления
1. Организации, осуществляющие образовательную деятельность - учредителю	до 20 января
2. Учредители частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования - в орган государственной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования	до 30 января
3. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования - в Министерство просвещения Российской Федерации	до 1 марта
4. Федеральные органы исполнительной власти, имеющие в своем ведении организации, осуществляющие образовательную деятельность - в Министерство просвещения Российской Федерации	до 1 марта
Наименование отчитываемой организации	
Министерство	
Орган государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования	
Почтовый адрес	

**ОТЧЕТ**  
о происшедших несчастных случаях с обучающимися  
в организации, осуществляющей образовательную деятельность  
за 20\_\_ год

№ п/п	Организации, осуществляющие образовательную деятельность	Всего обучающихся в образовательных организациях	Место происшествия несчастного случая																								Всего пострадавших в результате несчастных случаев	В том числе	
			Учебные занятия и мероприятия, перерывы между ними, в соответствии с учебным планом			Занятия по физической культуре в соответствии с учебным планом			Внеаудиторные, внеклассные и другие мероприятия в выходные, праздничные и каникулярные дни, проводимые непосредственно организацией, осуществляющей образовательную деятельность			Учебная, производственная практика, сельскохозяйственные работы, общественно-полезный труд, работы на учебно-опытных участках, в лагерях труда и отдыха			Спортивные соревнования, тренировки, оздоровительные мероприятия, спортивные лагеря, загородные дачи, экскурсии, походы, прогулки, экспедиции и другие мероприятия			Следование к месту проведения учебных занятий, мероприятий и обратно транспортом или пешком			Осуществление иных правомерных действий, в том числе направленных на предотвращение катастроф, аварий, иных чрезвычайных обстоятельств			Всего пострадавших в результате несчастных случаев с тяжкими последствиями, установлена инвалидность I, II, III группы/категория "ребенок-инвалид"	Всего пострадавших в результате несчастных случаев со смертельным исходом				
			В	Т	С	В	Т	С	В	Т	С	В	Т	С	В	Т	С	В	Т	С	В	Т	С						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27			
1	Дошкольная образовательная организация																												
2	Общеобразовательная организация																												
3	Профессиональная образовательная организация																												
4	Образовательная организация высшего образования																												
5	Организация дополнительного образования																												
6	Организация дополнительного образования																												

	профессионального образования																										
7	Общеобразовательная организация со специальным наименованием "специальное учебно-воспитательное учреждение для обучающихся с девиантным (общественно опасным) поведением"																										
8	Профессиональная образовательная организация со специальным наименованием "специальное учебно-воспитательное учреждение для обучающихся с девиантным (общественно опасным) поведением"																										
9	Организации, осуществляющие обучение																										
10	Итого:																										

**Примечание:**

В - всего пострадавших; Т - количество пострадавших в результате несчастных случаев с установлением степени повреждения здоровья "тяжелая", установлена инвалидность I, II, III группы/категория "ребенок-инвалид"; С - количество погибших в результате несчастных случаев со смертельным исходом.

В графе "3" указать общее количество обучающихся в организациях на конец отчетного периода.

Число организаций, осуществляющих образовательную деятельность, по которым составлен отчет \_\_\_\_\_

Должностное лицо,  
ответственное за  
представление  
статистической информации  
(от имени юридического  
лица)

\_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество  
(при наличии))

М.П.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) исполнителя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(номер контактного телефона)

\_\_\_\_\_  
Дата составления документа