

טופס דיווח על אירוע חירום חריג

מדינת ישראל
משרד החינוך

תאריך _____
שעה _____

לכבוד

מנהל תחום הביטחון, הבטיחות והחירום המחוזי

מאת: קב"ט מוסדות החינוך הרשותי

פרטי הילד הנפגע

השם הפרטי: _____ שם המשפחה: _____ שם הגן: _____

שם הרשות: _____ מס' הטל' במשרד: _____

הנדון: דוח אירוע חירום חריג

מקום האירוע: _____ הזמן המדויק: _____

גורם/סיבת האירוע

אלימות מפגע בטיחותי תאונה עצמית פיגוע אחר

שם הורי הנפגע: _____ מס' הטל' בבית: _____ מס' הטל' הנייד: _____

האם בוצע פינוי ולאן (שם ביה"ח)? _____

מצבו הרפואי של הנפגע: _____

תיאור האירוע - קצר ותמציתי: _____

פעולות ראשונות שננקטו: _____

מסקנות ראשונות: _____

המשך טיפול (אם יש, נא לפרט!): _____

פרטי הקב"ט

שם פרטי ושם משפחה _____ חתימה _____