



# תלמוד תורה דביר (ע"ד)

בס"ד

תאריך \_\_\_\_\_

## טופס פרטי תאונה

לשימוש פנימי

### פרטי התלמיד

שם \_\_\_\_\_ כתה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ ת. לידה \_\_\_\_\_  
שם האב \_\_\_\_\_ טל' נייד \_\_\_\_\_ שם האם \_\_\_\_\_ טל' נייד \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

### פרטי הארוע:

תאריך \_\_\_\_\_ שעה \_\_\_\_\_ מקום התאונה \_\_\_\_\_  
תאור \_\_\_\_\_

### טיפול ראשוני:

ניתן ע"י \_\_\_\_\_ טלפון נייד \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_  
פירוט: \_\_\_\_\_

### טיפול נוסף:

ניתן ע"י \_\_\_\_\_ טלפון נייד \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_  
פירוט: \_\_\_\_\_

### דיווח למשפחה:

המדווח: \_\_\_\_\_ שעה: \_\_\_\_\_ למי נמסר הדיווח? \_\_\_\_\_ קרבה לתלמיד: \_\_\_\_\_ לטלפון: \_\_\_\_\_

### פינוי:

האם בוצע? \_\_\_\_\_ לאן? \_\_\_\_\_ על ידי \_\_\_\_\_ באמצעות \_\_\_\_\_ בשעה \_\_\_\_\_

### פרטי המדווח

שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ מס' נייד \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

**ביטוח: מס' הפוליסה: 69227627600**

אברהם ש' רקנטי ושות' משרד לביטוח ריב"ל 7 תל אביב 67778 טלפון: 03-68811555 פקס: 03-6881919

בקרה: \_\_\_\_\_

דיווח: \_\_\_\_\_