## COMUNICACIÓN DE ACCIDENTE ESCOLAR

Datos de	l alumi	10/a	:																		_							
APELLIDOS																						NON	/IBRE			<u> </u>		
FECHA DE NACIMIENTO NIVEL													ı	CU	RS0													
										T																		
DOMICILIO													LOCA	LID	AD			-1			J	TEL	ÉFONC					
NOMBRE Y A			L PA	DRE	, MA	 DRE														•••••							 	
CÓDIGO NOMBRE DEL CENTRO Y LOCALIDAD																												
Descripci	ón del	acc	ide	nte	:																							
FECHAHORAAC													CTIVII	DAE	)					 								
PERSONAS I																												
DAÑOS SUFRIDOS																												
RELATU DE	LUS HEG	пиъ	( )																								 	
Observac	 ionoe:																										 	
(*) Acompañ	ar inform	e ane	xo s	i es r	neces	sario	para	a un a	adecı	ıado	rela	to c	de los	hec	hos.													
								,											de							de .	 	
																El Director del Centro,												
Si	ELLO DE	L CE	NTR	80											F	do.:											 	
* ANTES D	E CUMP	LIME	NT/	AR E	STE	IM	PRE	SO L	EA L	AS I	INS	TRI	JCCI	ONE	S AL	DOR	SO											
ILMO. S	R. DIR	FC1	rn F	ם ג	FI	ÁR	FΔ	TF	RRI	TN	RI	ΔI	DF															