

GORABEHERAK / ERREKLAMAZIOAK JAKINARAZTEKO AGIRIA**PARTE DE COMUNICACIÓN DE INCIDENCIAS/RECLAMACIONES****DATU PERTSONALAK / DATOS PERSONALES**

Kaltetuaren izena: _____

Nombre de la persona perjudicada: _____

Adina: _____

Edad: _____

Ikastetxea: _____

Centro Escolar: _____

Aitaren/amaren/tutorearen izena: _____

Nombre del padre/madre/ persona tutora: _____

NAN zk.: _____ Telefonoa: _____

DNI: _____ Teléfono: _____

E-mail: _____

Helbidea: _____

Domicilio: _____

Herria: _____

Localidad: _____

GORABEHERA - ERREKLAMAZIOA / INCIDENCIA-RECLAMACIÓN

Gertaera noiz izan den: _____

Fecha de la ocurrencia: _____

Noiz izan duen Aldundiak gertaeraren berri: _____

Fecha de conocimiento por parte de la DFB: _____

Nola izan den gorabeheraren berri (erantsi, idatziz izan bada):

Forma de conocimiento del incidente (adjuntar si es escrita):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ikastetxearen ahozko jakinarazpena. | <input type="checkbox"/> Comunicación verbal del Centro Escolar. |
| <input type="checkbox"/> Ikastetxearen idatzizko jakinarazpena. | <input type="checkbox"/> Comunicación escrita del Centro Escolar. |
| <input type="checkbox"/> Kaltetuaren edo haren gurasoen/tutoreen ahozko jakinarazpena. | <input type="checkbox"/> Comunicación verbal de la persona perjudicada o sus padres/tutores. |
| <input type="checkbox"/> Sailaren beraren ezagutza. | <input type="checkbox"/> Conocimiento propio del Departamento. |
| <input type="checkbox"/> Administrazio-erreklamazioa. | <input type="checkbox"/> Reclamación administrativa. |
| <input type="checkbox"/> Epaketatik kanpoko erreklamazio fede-emailea. | <input type="checkbox"/> Reclamación extrajudicial fehaciente.. |
| <input type="checkbox"/> Erreklamazio judiziala. | <input type="checkbox"/> Reclamación judicial. |



ISTRIPUAREN DESKRIPZIOA / DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

ACTIVIDAD O EVENTO / JARDUERA EDO GERTAERA

KALTE MOTA / TIPO DE DAÑOS

- Betaurrekoak / Gafas
- Lesioak: / Lesiones:
 - Arinak / Leves
 - Larriak / Grave
 - Oso larriak / Muy Graves
- Hildakoak / Fallecimiento

KALTEEN DESKRIPZIOA / DESCRIPCIÓN DE LOS DAÑOS

(*) Osakidetzara joan izanaren agiria erantsi, halakorik badago.

(*) Adjuntar parte de asistencia de Osakidetza si consta.

Eskatzen den dokumentazioa:

Documentación exigida:

- | | |
|--|---|
| - Guraso-elkartearen edo Zentroaren txostena, gertaerari buruzkoa. | - Informe de la APA o Centro de lo ocurrido, con firma del delegado ó supervisor. |
| - Medikuen txostena (halakorik badago). | - Informe médico (si lo hay). |
| - Jatorrizko faktura. | - Factura original. |
| - Aitaren/amaren/tutorearen NANA | - DNI del padre o madre o persona tutora |
| - Kontu korrontearen zenbakia (libretaren kopia/bankuaren ziurtagiria) | - Nº de cuenta corriente (copia de la libreta/certificado del banco) |
| - Familia-liburua. | - Libro de familia. |