

Jméno, příjmení datum narození	druh vykonávané práce - funkce	čas, kdy došlo k úrazu (hodina, den, měsíc, rok)	druh zranění nebo poškození - zraněná část těla	místo, kde došlo k úrazu	stručný popis úrazu	byl úraz způsoben (ovlivněn) jinou osobou (uveďte jméno)	záznam provedl podpis
[redacted]		7.5. 15:30	zlomený palec + odřenina	Trída Kovářky (wbered)	Při pohybové hře se klinek nedobrodil, srazil se a překročil. Skopl palec na noze.	Ano	[redacted]
[redacted]		9.7. 10:30	Levá ruka	u lesa	skočil na záda a přepadl	[redacted]	[redacted]
[redacted]		11.7. 8:30	čelo (nad ležící obětí)	trída	Zakopl o bednu + hračkami a udeřil se o lavici (pod obětem)	Ne	[redacted]
[redacted]		3.9. 9:50	prokousnutý ret	trída	Běhal po kotěci a zakopl	Ne	[redacted]

jméno, příjmení datum narození	druh vykonávané práce - funkce	čas, kdy došlo k úrazu (hodina, den, měsíc, rok)	druh zranění nebo poškození - zraněná část těla	místo, kde došlo k úrazu	stručný popis úrazu	byl úraz způsoben (ovlivněn) jinou osobou (uveďte jméno)	záznam provedl podpis
		17.9.2025 10 ¹⁰ h	(nervozita?) prava ruka	škol. žaluzie (plastová paleťák)	seškolil z mžko' paleťák na zem, dopadl na obě ruce (v dce ukočí dvěel pike)	NE	
		23.9.25 9:50	odřený ret o zuby	šatna v třídy	Při příchodu do šatny zakopl a odřel si horní ret o zuby.	ne	
		1.10.2025 dopolední procházka	lehká modřina na hruď a černý šram	procházka v lese	Při honu s mačkou a m... - m upadl na překážce, padl do nej hlubších kramlů. Při uvolnění si nic neřekl.		
		16.10.2025 9:20 hod.	odřena hruď	hruď paleťák	Při vylišaní z obličku si odřel hruď o dvěřnou latku.	NE	

Právnícká osoba vykonávající činnost školy nebo školského zařízení (RED IZO, název, sídlo, IČ): RED IZO: 600115411 Název: Mateřská škola Ždánice, okres Hodonín, příspěvková organizace Ulice: U Hřbitova 788 Město: Ždánice PSČ: 69632 IČ: 75023610		ZÁZNAM O ÚRAZU (DÍTĚTE, ŽÁKA, STUDENTA) Pořadové číslo záznamu o úrazu: 26 Byl záznam vyhotoven na žádost? ☐ ANO ☒ NE Datum narození: Třída: Ročník: Pastelky 1	
Škola, školské zařízení: 107607905 Mateřské školy Jméno a příjmení zraněného:		Jméno, příjmení a trvalý pobyt zákonného zástupce:	
Místo trvalého pobytu zraněného:		Zákonný zástupce vyrozuměn ☒ ANO ☐ NE Datum+čas: 11.07.2025 00:00 Způsob:	
Datum + čas úrazu: Místo: 09.07.2025 10:30 školní dvůr		Šlo o úraz smrtelný? ☐ ANO ☒ NE Datum úmrtí:	
Zdravotnické zařízení, kde byl ošetřen, léčen: Nemocnice Kyjov		Šlo o úraz smrtelný? ☐ ANO ☒ NE Datum úmrtí:	
Popis události: skočil na záda a přepadl na levou ruku na trávník. Zraněná část těla: ruka Předpokládaná příčina úrazu: nekázeň Lze předpokládat zavinění zraněného? ☒ ANO ☐ NE Lze předpokl. zavinění jiné osoby? ☐ ANO ☒ NE Věc, kterou bylo zranění bezprostředně způsobeno: jiné (Žádné) Preventivní opatření, které mělo úrazu předejít a bylo školou nebo školským zařízením přijato v době před úrazem: jiné (Děti jsou každý den před vstupem upozorňovány na správné a bezpečné chování na zahradě MŠ.)		Druh činnosti: 1. ☐ vyučovací hodina 2. ☐ přestávka 3. ☐ praktické vyučování nebo praktická příprava 4. ☐ pěstitelské práce, praktické činnosti a dílny 5. ☐ tělesná výchova - skupinová činnost 6. ☒ tělesná výchova - individuální činnost 7. ☐ školní výlet 8. ☐ sportovní akce a soutěže 9. ☐ kurzy plavání, lyžování a sportovně - turistické kurzy 10. ☐ jiné činnosti	
Byl úraz způsoben nebo ovlivněn jinou osobou? ☐ ANO ☒ NE Jméno a příjmení: Vznikl následkem spolupůsobení přírodních živlů nebo zvířat? ☐ ANO ☒ NE		Jméno, příjmení a podpisy svědků:	
Datum sepsání záznamu: 09.07.2025 Jméno, příjmení a funkce osoby vykonávající dohled v době úrazu:		Podpis zraněného (umožňuje-li to jeho stav) Jméno, příjmení a podpis vedoucího zaměstnance, razítko: Mateřská škola Ždánice, okres Hodonín, příspěvková organizace IČO: 75023610	
Aktualizace Datum:		Byla poskytnuta náhrada za bolest? ☐ ANO ☐ NE Byla poskytnuta náhrada za ztížení společenského uplatnění? ☐ ANO ☐ NE Jedná se o úraz smrtelný? ☐ ANO ☐ NE Datum úmrtí:	

Právnícká osoba vykonávající činnost školy nebo školského zařízení
(RED IZO, název, sídlo, IČ):

RED IZO: 600115411

Název: Mateřská škola Ždánice, okres
Hodonín, příspěvková organizace

Ulice: U Hřbitova 788

Město: Ždánice

PSČ: 69632

IČ: 75023610

Škola, školské zařízení: 107607905 Mateřské školy

Jméno a příjmení zraněného:

Místo trvalého pobytu zraněného:

Datum + čas úrazu:

17.09.2025 10:10

Místo:

školní dvůr

Zdravotnické zařízení, kde byl ošetřen, léčen:
Nemocnice Kyjov

Popis události:

seskočil z nízké prolézačky na zem. V rukou měl dvě pírká. Při seskočení dopadl na nohy a ruce a zlomil si ruku v zápěstí.

Zraněná část těla: ruka

Předpokládaná příčina úrazu:
nešťastná náhoda

Lze předpokládat zavinění zraněného? Lze předpokl. zavinění jiné osoby?
☐ ANO ☒ NE ☐ ANO ☒ NE

Věc, kterou bylo zranění bezprostředně způsobeno:
sportovní náčiní

Preventivní opatření, které mělo úrazu předejít a bylo školou nebo školským zařízením přijato v době před úrazem:
výchovné

Byl úraz způsoben nebo ovlivněn jinou osobou? ☐ ANO ☒ NE

Jméno a příjmení:

Vznikl následkem spolupůsobení přírodních živlů nebo zvířat? ☐ ANO ☒ NE

Jméno, příjmení a podpisy svědků:

Datum sepsání záznamu:

29.09.2025

Jméno, příjmení a funkce osoby
vykonávající dohled v době úrazu:

Podpis zraněného
(umožňuje-li to jeho stav)

Jméno, příjmení a podpis vedoucího
zaměstnance, razítko:

Lyona Gadová Ždánice,
Mateřská škola
okres Hodonín příspěvková organizace
69632 U Hřbitova 788
IČO: 75023610

Aktualizace
Datum:

Byla poskytnuta náhrada za bolest? ☐ ANO ☐ NE

Byla poskytnuta náhrada za ztížení
společenského uplatnění? ☐ ANO ☐ NE

Jméno, příjmení a podpis
vedoucího zaměstnance, razítko:

Jedná se o úraz smrtelný? ☐ ANO ☐ NE Datum úmrtí: