



COMUNICAT D'ACCIDENT ESCOLAR (1r o 2n ESO)

1. DADES DEL CENTRE EDUCATIU:

- **Nom del centre:** INSTITUT VINYES VELLES
- **Codi de centre:** 08042093
- **Telèfon:** 93 568 60 79
- **Adreça i Municipi:** Avinguda de Barcelona, 2. 08170 Montornès del Vallès.

2. DADES DE L'ALUMNE ACCIDENTAT:

- **Nom i cognoms:**
- **Data de naixement:**
- **Curs i grup:**

3. DADES DE L'ACCIDENT:

- **Data i hora de l'accident:**
- **Lloc de l'accident:**
- **Descripció detallada dels fets:**

Montornès del Vallès, ____ de/d' _____ de 20__

Director de l'Institut Vinyes Velles