

## ESTUDIANTES

### Seguro

- I. La Oficina de Manejo de Riesgos y Servicios de Seguridad tendrá a disposición una póliza de seguro contra accidentes para los estudiantes y los empleados. La participación será voluntaria y los costos serán por cuenta del asegurado.
- II. La Oficina de Manejo de Riesgos y Servicios de Seguridad tendrá anualmente a disposición literatura y un proceso de solicitud para los estudiantes y empleados interesados.
- III. En caso de una lesión o accidente, el director debe asegurar que se presente un informe de lesión a la Oficina de Manejo de Riesgos y Servicios de Seguridad por medio del Sistema de informes Soluciones de la Oficina Administrativa para los Estudiantes (SMS).

El Superintendente Asociado de los Servicios de Apoyo y Finanzas (o su representante) es responsable de implementar y supervisar esta regulación.

El Superintendente Asociado de los Servicios de Apoyo y Finanzas (o su representante) es responsable de revisar esta regulación en 2016.



**Condado de Prince**

**ESCUELAS PÚBLICAS**

**William** *Ofrecer una educación de clase mundial*

**Informe de lesión de un estudiante**

**Incidente #**

<b>Nombre del estudiante:</b>	<b>Número de estudiante:</b>	<b>Grado:</b>	<b>Fecha de nacimiento:</b>	<b>Sexo:</b>
<b>Fecha y hora de la lesión</b>	<b>Dirección:</b>		<b>Teléfono:</b>	

**Lugar de la lesión:** \_\_\_\_\_

**Fuente de la lesión:** \_\_\_\_\_

**Naturaleza de la lesión:** \_\_\_\_\_

**Parte(s) del cuerpo lesionada(s):** \_\_\_\_\_

<b>Tratamiento médico:</b>	<b>¿Requirió transporte de rescate?</b> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>¿Se contactó a los padres?</b> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>Referido por:</b>
<b>Historia:</b>			

**Firma del administrador:** \_\_\_\_\_