

**PARTE DE COMUNICACIÓN**  
**DE**  
**INCIDENCIAS / RECLAMACIONES**

**DATOS PERSONALES**

Nombre del perjudicado: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Centro Escolar: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/madre/tutor/a: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

**INCIDENCIA / RECLAMACIÓN**

Fecha de la ocurrencia:

Fecha de conocimiento por parte de la Diputación Foral de Bizkaia:

Forma de conocimiento del incidente (adjuntar si es escrita)

- Comunicación verbal del Centro Escolar.
- Comunicación escrita del Centro Escolar.
- Comunicación verbal del perjudicado o sus padres/tutores.
- Conocimiento propio del Departamento.
- Reclamación administrativa.
- Reclamación extrajudicial fehaciente.
- Reclamación judicial.

**DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE**

---

---

---

---

---

---

---

---

### TIPO DE DAÑOS

- Fallecimiento
- Lesiones:
  - Leves
  - Graves
  - Muy graves

### DESCRIPCIÓN DE LOS DAÑOS

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

---

---

---

---

---

---

---

---

Documentación exigida:

- Informe de la APA o centro de lo ocurrido.
- Informe médico (si lo hay).
- Factura original.
- Parte del accidente.
- DNI del padre o madre o tutor/a
- N° de cuenta corriente