



Datum:

Registrering av svårare olycksfall i förskola/skola. Rapporten lämnas till 16. Exp Lärande och stöd för information i verksamhetsrådet. Kopia till 5. Ekonomi/Anne Skeppstedt.

Grunduppgifter

Barnets/elevens namn	
Barnets/elevens personnummer	
Förskola/skola och årskurs	
Skolform	<input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Särskola <input type="checkbox"/> Gymnasieskola
Fanns ansvarig lärare/ annan vuxen närvarande?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet inte, oklart
När inträffade olyckan? Datum och tid	
Olycksplatsens adress om annan än skolan	
Olyckan inträffade under	<input type="checkbox"/> Lektion <input type="checkbox"/> Rast <input type="checkbox"/> Till/från skolan <input type="checkbox"/> PRAO <input type="checkbox"/> Fria aktiviteter <input type="checkbox"/> Annat:

Uppgifter om tillbudet

Skadad kroppsdel	
Typ av skada	
Eleven sökte själv till	<input type="checkbox"/> Sjukhus <input type="checkbox"/> Vårdcentral <input type="checkbox"/> Annan vård:
Eleven remitterad till	
Beskrivning av händelseförloppet	
Skadan anmäld till kommunens försäkringsbolag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <i>Anmäls av barn/elev/vårdnadshavare</i>

Åtgärder för att förhindra liknande tillbud

Direkta åtgärder	
Åtgärder på sikt	
Ansvarig för åtgärderna	
Tidplan för åtgärderna	
Övrigt	

Underskrifter

Barn/elev eller vårdnadshavare

Personal

Rektor/förskolechef

Skyddsombud