



Tillbud

Olycksfall

När hände olyckan/tillbudet:

--

Vem avser olyckan/tillbudet:

Namn	Personnummer
Skola/förskola	

Vad hände och var hände det:

--

Vilka skador fick barnet/eleven:

--

Behövde barnet/eleven uppsöka någon form av vårdinrättning:

--

Förslag till åtgärd för att förhindra att det händer igen:

--

Underskrift:

--

Lämnas till rektor/förskolechef efter påskrift.