



Ongevallenformulier OKids

Dit formulier wordt ingevuld door:

Achternaam: Voornaam:
Voorletters: Geslacht: *Man / Vrouw* Geboortedatum:
Adres:
Postcode: Woonplaats:
Tel. nr: Mobiel:
E-mail:
Verantwoordelijke bestuurslid:

Welk kind was bij het ongeval betrokken?

Voornaam: Achternaam:
Geslacht: *Jongen / Meisje* Geb. datum:

Waren er andere personen (kind/volwassenen) bij het ongeval betrokken?

Nee / Ja, namelijk

Waar vond het ongeval plaats?

Gymzaal Hal Speelplein Speeltuin Entree, garderobe, gang Kleedkamers
 Kantoor Trap Wasruimte Berging Grasveld Bos Toiletten
 Onderweg:
 Lokaal:
 Anders:

Adres ongeval:

Hoe ontstond het letsel?

Ergens vanaf gevallen Gesneden of geprikt Ergens aan gebrand Vergiftiging
 Ergens door geraakt (Bijna) verdrinking Ergens tegenaan gestoten of gebotst
 Onderling contact: stoeien, bijten, slaan, etc Gestruikeld / uitgegleden / verstart
 Anders, namelijk

Waar was het kind mee bezig?

.....
.....
.....

Beschrijf het ongeval in eigen woorden

.....
.....
.....

Wat voor letsel heeft het kind opgelopen?

Botbreuk Verstuiking / verzwikking Open wond Kneuzing / bloeduitstorting
 Ontwrichting (b.v. Schouder uit de kom) Schaafwond Hersenschudding
 Anders, namelijk

Wat is het lichaamsdeel waaraan het kind letsel heeft opgelopen?

Hoofd Romp (inclusief rug) Nek Been (inclusief heup)
 Arm (inclusief schouders, sleutelbeen)
 Anders, namelijk

Is het kind naar aanleiding van het ongeval behandeld?

Nee / Ja, door: Huisarts / spoedeisende hulpafdeling van een ziekenhuis / opgenomen in een ziekenhuis / anders, namelijk:

Hoe kan het ongeval in de toekomst worden voorkomen?

.....
.....
.....

Is er contact opgenomen met de ouders / verzorgers?

Nee / Ja, met

Situatieschets ongeval

Handtekening vrijwilliger

Handtekening bestuur:

Na invullen, zorgen dat dit formulier bij iemand van het bestuur terecht komt.