



Blankett om tillbud/olycksfall/ohälsa - avseende barn/elever

Anmälan avser: tillbud ("Oj")
 allvarligt tillbud
 olycksfall ("Aj")

Dagens datum: _____ Datum för händelsen: _____

Har olycksfallet anmälts till Folksams olycksfallsförsäkring?

Ja

Nej

Barnets/elevens namn: _____

Skola/verksamhet: _____

Förvaltning: _____

Vid tillbud/olycksfall, ange plats: _____

Vid tillbud/olycksfall, ange händelseförlopp och orsak: _____

Vidtagna åtgärder: _____

Anmälan upprättad av: _____

Har eventuellt elevskyddsombud deltagit i upprättandet av anmälan?

Ja, namn: _____

Nej

Vid brandtillbud/olycka, är räddningstjänsten informerad?

Ja

Nej

Underskrift chef/arbetsledare: _____