



UNFALLMELDEBOGEN

Nachname des Verunfallten
Vorname des Verunfallten
Schulart
Klasse und Klassenleiter/in
Geburtsdatum des Verunfallten
Straße und Hausnummer
Postleitzahl
Ort
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angaben
Staatsangehörigkeit
Name des gesetzlichen Vertreters / Erziehungsberechtigten
Telefonnummer
Wohnort und Straße des gesetzlichen Vertreters (falls von obigen Angaben abweichend)
Unfalldatum (Tag/Monat/Jahr) – Welcher Wochentag?
Unfalluhrzeit
Art des Unfalls: <input type="checkbox"/> im Unterricht <input type="checkbox"/> Unterrichtsgang mit Beteiligung eines Fahrzeuges <input type="checkbox"/> Distanzunterricht <input type="checkbox"/> Schulweg ohne Beteiligung eines Fahrzeuges <input type="checkbox"/> Schulweg mit Beteiligung eines Fahrzeuges <input type="checkbox"/> Pause
Gewaltereignis (z.B. körperlicher oder sexueller Übergriff) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Unfallort (genaue Beschreibung)
!!! bitte wenden !!!

Unfallhergang (genaue Schilderung)
Verletzte Körperteile
Art der Verletzung
War der Unfall auf direktem Weg zur oder von der Schule? (falls „ja“ – Schulwegunfallmeldebogen anfordern und ausfüllen)
Hat der Verunfallte den Schulbesuch nach dem Unfall beendet? (ab welcher Uhrzeit?)
In welcher Form? (Abholung durch Erziehungsberechtigte / Krankentransport / selbstständig)
Wann hat der Verunfallte den Schulbesuch wieder aufgenommen? (Datum)
Welche Lehrkraft war Unfallzeuge?
Name und <u>Anschrift</u> des zuerst behandelnden Arztes / Krankenhauses
Name und <u>Anschrift</u> des weiter behandelnden Arztes
Datum der Erstellung der Unfallmeldung
Name des Verfassers der Unfallmeldung in Druckschrift
Unterschrift des Verfassers der Unfallmeldung
Unterschrift der Schulleitung (des Bevollmächtigten)

(Bar-2023/10)