

RAPPORT OM SKADA/OLYCKSFALL/TILLBUD

- Skada
 Tillbud

Elev		Förskola/skola	
Kön.	Personnummer	Datum och tid	

Vad hände olycka/tillbudet.

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> På väg till skolan | <input type="checkbox"/> Utomhus | <input type="checkbox"/> Inomhus |
| <input type="checkbox"/> Till fots | <input type="checkbox"/> På lektionstid | <input type="checkbox"/> På lektionstid |
| <input type="checkbox"/> På cykel | <input type="checkbox"/> På rast | <input type="checkbox"/> I korridor |
| <input type="checkbox"/> På moped | <input type="checkbox"/> Utanför förskola -skolområdet | <input type="checkbox"/> På avdelningen |
| <input type="checkbox"/> Med bil | <input type="checkbox"/> På förskola – skolområdet | <input type="checkbox"/> I lekhall |
| <input type="checkbox"/> På annat sätt: | <input type="checkbox"/> På väg till/från skolbyggnaden | <input type="checkbox"/> På annan plats: |
| | <input type="checkbox"/> På annan plats: | |

Vad hände och vad blev skadat?

Var någon annan person inblandad?**Vem?**

- Ja
 Nej

Vilken hjälp fick den skadade på olycksplatsen?

Fick den skadade söka hjälp i vården

- | | |
|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> Skolsköterska |
| <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Vårdcentral |
| | <input type="checkbox"/> Sjukhus |
| | <input type="checkbox"/> Folktandvård |

Fick den skadade vara borta från förskolan/ skolan pga. det inträffade?

- Ja, under minst en lektion den dagen det inträffade.
 JA, under en längre tid. Antal dagar _____.
 Nej

Vad var orsaken till att olyckan/tillbudet hände?

Vad skulle kunna göras för att förhindra att olyckan/tillbudet händer igen?

Övriga synpunkter:

Ort

Datum

Elevens namnteckning eller vårdnadshavare.

Rektor

Skyddsombud som tagit del av anmälan.

Rapporten kan vi behov kompletteras med särskilt yttrande av rektor och skyddsombud.
Rektor är ansvarig för att rapporten omgående insänds till Barn- och utbildningskontoret.
Rektor anmäler till Arbetsmiljöinspektionen om skadan medfört svåra personskador, dödsfall eller samtidigt drabbat flera arbetstagare. Tillbud som inneburit fara för liv eller hälsa ska också anmälas till Arbetsmiljöinspektionen.
Arbetsmiljöförordningen 2§.
Avser rapporten personal används särskild blankett för tillbud samt anmälan till försäkringskassan tag kontakt med Hul kontoret för information och blanketter.