



## Unfallfragebogen für die Eltern

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Datum des Unfalls: \_\_\_\_\_

Unfallhergang: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unfallort:

(genaue Beschreibung, z. B.: Wege-Unfall, Pausenhof – Klettergerüst; Werkraum; Treppe; oberer Flur usw.)

Unfallzeit: \_\_\_\_\_

Verletzter Körperteil:

(links/rechts?)

\_\_\_\_\_

Art der Verletzung: \_\_\_\_\_

Unfallzeugen: \_\_\_\_\_

Besucher Arzt:

(Name, Anschrift)

\_\_\_\_\_

Wurde das Kind deshalb früher von der Schule abgeholt?

sofort       später (Uhrzeit):       nein

Wie ist die reguläre Unterrichtszeit an diesem Tag (Von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr)?

Unterschrift: \_\_\_\_\_