

**Skjema for registrering av personskade - barn og ansatt**

Skadedes navn \_\_\_\_\_

Alder \_\_\_\_\_ Kjønn \_\_\_\_\_

Når skjedde skaden dato \_\_\_\_\_ år \_\_\_\_\_ klokka \_\_\_\_\_

Hvor skjedde skaden -ring rundt det som passer  
På vei til-fra barnehagen Inne i barnehagen Uteleikeplassen i barnehagen På tur

Beskriv stedet så godt som mulig \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Skadeårsak - ring rundt det som passer  
Ulykke/uhell Slossing/vold Mobbing Villet egenskade Usikker årsak

Hva gjorde den skadede \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Skadet legemsdel - ring rundt det som passer  
Hode Øye Tenner Ansikt Hals/nakke Skulder/overarm  
Albue/underarm Hånd/finger Bryst Buk Rygg Hofte/ Lår Kne/legg  
Ankel/fot Annet \_\_\_\_\_

Type skade - ring rundt det som passer  
Skrubbsår Kutt/dypt sår Hjernerystelse Tannskade Forstuing Brudd/mulig brudd  
Forgiftning Dødsfall Annet \_\_\_\_\_

Behandling - ring rundt det som passer  
Ingen behandling Av personalet Av foreldrene Primærhelsetjenesten  
Tannlege Legevakt Poliklinikk /sykehus Annet \_\_\_\_\_

Kunne uhellet hvert unngått Ja Nei Tvilsomt  
I tilfelle hvordan kunne det vært unngått \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ansatt - Behov for melding til Trygdekontoret og Arbeidstilsynet Ja Nei  
- ved JA, bruk skjema Melding om yrkesskade eller yrkessykdom som er påført under arbeid

Mulig forsikrings sak Ja Nei Vet ikke

Sted / dato \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

Kopi leveres foreldrene