

Unfallanzeige für Schüler und Schülerinnen der Altkönigschule Kronberg

.....
Vor- und Nachname des Kindes

.....
Adresse des Kindes (Straße und Hausnummer, PLZ und Ort)

.....
Geburtsdatum des Kindes

.....
Klasse

.....
Name des Erziehungsberechtigten

Unterrichtszeitraum am Unfalltag (von – bis):

Unfallzeitpunkt (Datum und Uhrzeit):

Unfallort (z.B. Sporthalle, Schulhof, o.ä.):

Beschreibung des Unfallhergangs:

.....
.....
.....
.....
.....

Diagnose / Art der Verletzung:

Dauer der Unterbrechung des Schulbesuchs:

Wiederaufnahme des Schulbesuchs (Datum):

Zeugen:

Name und Anschrift des erstbehandelnden Arztes / Krankenhaus:

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten