

Grundschule Marzling
Rudlfinger Straße 8
85417 Marzling
Telefon: 08161-967920
Fax: 08161-9679299
E-Mail: info@gs-marzling.de



Angaben der Eltern zum Unfallhergang

Meldung in der Schule am _____.

Nationalität _____

SchülerIn: _____ Klasse: _____ geb.: _____

Eltern, Adresse: _____

Krankenkasse: _____
 pflichtversichert
 freiwillig versichert
 privat versichert

Unfallzeitpunkt:
Datum: _____ Uhrzeit: _____

Dauer des Einrichtungsbesuchs: von _____ bis _____ Uhr

Unfallort: _____

Unfallhergang: _____

Verletzte Körperteile: _____

Verletzungsart: _____

Zuerst behandelnder Arzt/Zahnarzt: _____

Weiter behandelnder Arzt/Zahnarzt: _____

Aufnehmendes Krankenhaus: _____

Unfallzeugen: _____ Augenzeuge: ja / nein

Schulbesuch unterbrochen: nein / ja, von _____ bis _____