



Registratie Formulier ongevallen

Gastouderbureau Junior

Datum ongeval : _____
Datum registratie : _____

Ingevuld door gastouder : _____
Woning Gastouder/vraagouder: _____

1. Welk kind was bij het ongeval betrokken?

Naam : _____

Jongen/Meisje : _____

Leeftijd: _____

2. Waren er andere personen (kind/ouder) bij het ongeval betrokken?

Ja, namelijk : _____

Nee: _____

3. Waar vond het ongeval plaats? _____

- Speelplein/buiten
- Entree, garderobe, gang
- Trap
- Woonkamer
- Slaapkamer
- Keuken
- Berg/wasruimte

- Toilet
- Badkamer
- Anders, namelijk

4. Hoe ontstond het letsel?

- Ergens vanaf gevallen
- Gestruikeld / uitgeleden/ verstapt
- Ergens tegenaan gestoten of gebotst
- Ergens door geraakt
- Onderling contact stoelen, bijten, slaan, etc
- Bekneld geraakt
- Gesneden of geprikt
- Ergens aan gebrand
- Vergiftiging
- (bijna) Verdrinking
- Anders, namelijk

5. Waar was het kind mee bezig?

6. Beschrijf het ongeval in eigen woorden

7. Wat voor letsel heeft het kind opgelopen?

- Botbreuk 0 Verstuiking/verzwikking
- Open wond 0 Ontwrichting (bijvoorbeeld schouder uit de kom)
- Schaafwond 0 Anders, namelijk
- Kneuzing/bloeduitstorting

8. Wat is het lichaamsdeel waaraan het kind letsel heeft opgelopen?

- Hoofd 0 Romp (inclusief rug)
- Nek 0 Been (inclusief heup)
- Arm (inclusief schouders, sleutelbeen)
- Anders, namelijk

9. Is het kind naar aanleiding van het ongeval behandeld?

- Nee
- Ja, door.
- Huisarts
- Spoedeisende Hulpafdeling van een ziekenhuis
- Opgenomen in een ziekenhuis
- Anders, namelijk

10. Hoe kan het ongeval in de toekomst worden voorkomen?
