

INCIDENTENFORMULIER VELUWSE ONDERWIJSGROEP

Invullen als er een incident heeft plaatsgevonden waarbij (sociale) veiligheid, lichamelijke en/of mentale gezondheid in het geding is

Datum:
Incident/ongeluk:
Plaats van incident/ongeluk (bijv. lokaal, plein, gymzaal)
Gevolg van incident (bijv. schade, letsel, (sociale) onveiligheid) <i>Indien medewerker als gevolg van incident/ongeval wordt opgenomen in ziekenhuis of komt te overlijden als gevolg van incident/ongeval, direct de arbeidsinspectie inschakelen en bestuur VOG hiervan op de hoogte stellen https://www.inspectieszw.nl/melden/arbeidsongeval</i>
Oorzaak van incident (bijv. (mede)leerling, ouder, gladde trap, scheven stoeptegel)
Oplossing:
Naam leerling/medewerker/:
Groep/klas/functie
Andere betrokkenen:
Naam indiener: Email: Telefoonnummer:
Bijzonderheden
Afgehandeld d.d.

Dit formulier indienen bij preventiemedewerker van uw school/vestiging