

Registratie formulier Ongevallen/Incidenten

Invullen door de direct betrokken medewerker

Betreft: Agressie/Ongeval/Incident/Diefstal cq vermissing *

Datum: _____

Gegevens slachtoffer: Naam en geboortedatum: _____

groep: _____

Toedracht:

Zijn er blijvende gevolgen: bv letsel of materiële schade:

Welke acties zijn ondernomen om herhaling te voorkomen:

Indien aangifte bij de politie is gedaan: Wanneer en wie

Aan wie is het incident gemeld: bv directeur, arbo-medewerker, stafbureau etc

Wie heeft het formulier ingevuld? _____ Datum: _____

*doorhalen wat niet van toepassing is