

## Ongevallenregistratieformulier

### Gastouderbureau Spring Ongevallenregistratieformulier gastouders

Datum ongeval:
Datum registratie:
Naam gastouder:
Formulier ingevuld door:
Adres waar ongeval plaatsvond:

<b>Welk kind was bij het ongeval betrokken?</b>
Naam:
Jongen/Meisje (doorhalen wat niet van toepassing is)
Leeftijd:

#### Waar vond het ongeval plaats?

- Speeltuin/Buiten
- Entree/Garderobe/Gang
- Trap
- Woonkamer
- Slaapkamer
- Keuken
- Berg-/wasruimte
- Toilet
- Badkamer
- Anders, nl: .....

#### Hoe ontstond het letsel?

- Ergens vanaf gevallen
- Gestruikeld/uitgegleden/verstapt
- Ergens tegenaan gestoten of gebotst
- Ergens door geraakt
- Onderling contact: stoeien, bijten, slaan etc.
- Bekneld geraakt
- Gesneden of geprikt
- Ergens aan gebrand
- Vergiftiging
- (Bijna) verdrinking
- Anders nl: .....

**Waar was het kind mee bezig?** .....

**Beschrijf het ongeval in eigen woorden:**

.....

.....

.....

**Wat voor letsel heeft het kind opgelopen?**

- Botbreuk
- Open wond
- Schaafwond
- Kneuzing/bloeduitstorting
- Verstuiking
- Ontwrichting
- Anders, nl: .....

**Wat is het lichaamsdeel waaraan het kind letsel heeft opgelopen?**

- Hoofd
- Nek
- Arm (inclusief schouder en sleutelbeen)
- Romp (inclusief rug)
- Been (inclusief heup)
- Anders, nl: .....

**Is het kind naar aanleiding van het ongeval behandeld?**

- Nee
- Ja, door (doorhalen wat niet van toepassing is):  
Huisarts / Spoedeisende hulpafdeling van een ziekenhuis / Opgenomen in een ziekenhuis  
/ Anders, nl. ....

**Hoe kan het ongeval in de toekomst voorkomen worden?**

.....

.....

.....

**Ondertekening gastouder:**

**Datum en plaats ondertekening:**