

**Hoofdstuk: 6
 Calamiteiten,
 veiligheid & gezondheid**

Nr.: 6.2 Veiligheid
 Nr.: 6.2.2a Incidentenformulier

Voor de melding van (bijna) ongevallen, klachten van ouders en /of medewerkers en het signaleren van gevaarlijke situaties (ook reparaties die gedaan moeten worden) hebben we een incidentenformulier gemaakt. De medewerker is verplicht dit in te vullen in voorkomende situaties en in te leveren bij het management. Formulieren die ouders inleveren op een groep (klachten) gaan naar het management.
 Reparaties en storingen die acuut opgelost moeten worden kun je liefst telefonisch 073 8511158 of via de mail melden bij administratie@onskindbureau.nl. Meestal is er vanaf 7.30 iemand aanwezig om de melding doorzetten naar de juiste instantie. Klusjes die kunnen wachten gaan via het management van het kindcentrum.

Gaat het om een: <input type="checkbox"/> Klacht <input type="checkbox"/> Ongeval <input type="checkbox"/> Gevaarlijke situatie/ reparatie <input type="checkbox"/> Uitbraak besmettelijke ziekte		Datum: Locatie: Evt.: Groep/ ruimte:
Betrokkenen: Naam kind: Leeftijd: Naam ouder: Naam medewerker:		
Omschrijving: (beknopte beschrijving van de reden van het invullen van het formulier, een klacht, een ongeval, gevaarlijke situatie of uitbreken van een besmettelijke ziekte. Geef bij reparatie duidelijk aan wat er gemaakt moet worden, eventueel een situatieschets toevoegen)		
Ingeschakelde hulp (aankruisen en naam invullen)		
<input type="checkbox"/> Kantoor Ons Kindbureau <input type="checkbox"/> BHV-er <input type="checkbox"/> EHBO-er <input type="checkbox"/> Collega <input type="checkbox"/> Management	<input type="checkbox"/> Huisarts <input type="checkbox"/> Tandarts <input type="checkbox"/> Brandweer <input type="checkbox"/> Ambulance <input type="checkbox"/> Politie <input type="checkbox"/> anders	
Acties die nodig zijn: <input type="radio"/> Nee, er is besloten geen acties te ondernemen, registratie is voldoende <input type="radio"/> Ja, namelijk:		
Ingeleverd door: Naam: <input type="checkbox"/> ouder <input type="checkbox"/> medewerker <input type="checkbox"/> BSO kind <input type="checkbox"/> anders	handtekening	In ontvangst genomen door: Naam: Functie: Datum: