

**Calamiteiten, veiligheid & gezondheid**

**Incidenten/ Ongevallen formulier**

Voor de melding van (bijna) ongevallen, klachten van ouders en/of medewerkers en het signaleren van gevaarlijke situaties is er een incidentenformulier opgesteld. De medewerker is verplicht dit in te vullen bij bovengenoemde situaties en in te leveren bij de leidinggevende. Formulieren die ouders inleveren op een groep (klachten) gaan naar het management.

**Gaat het om een:**

- Klacht
- Ongeval
- Gevaarlijke situatie
- 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.)

**Ingeschakelde hulp** (aankruisen en naam invullen)

- |  |                                    |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BHV'er                | <input type="checkbox"/> Huisarts  |
| <input type="checkbox"/> EHBO'er               | <input type="checkbox"/> Tandarts  |
| <input type="checkbox"/> Collega               | <input type="checkbox"/> Brandweer |
| <input type="checkbox"/> Leidinggevende        | <input type="checkbox"/> Ambulance |
| <input type="checkbox"/> Collega Servicebureau | <input type="checkbox"/> Politie   |
|  | <input type="checkbox"/> anders    |

**Acties die nodig zijn:**

- Nee, er is besloten geen actie te ondernemen, registratie is voldoende
- Ja, namelijk:

**Wat is de kans dat een soortgelijk incident zich nogmaals voordoet?**

- Nee, er is besloten geen actie te ondernemen, registratie is voldoende
- Ja, namelijk:



Uitgiftedatum: 2024  
Aantal blz. : 2/2  
Proceseigenaar: directeur

## Calamiteiten, veiligheid & gezondheid

## Incidenten/ Ongevallen formulier

### Is er contact geweest met ouders/vervangende verzorgers?

- Nee
- Ja,
  - Door wie?
  - Wanneer?
  - Wat is er afgesproken?

Ingeleverd door:

Naam:

- ouder
- medewerker
- BSO-kind
- anders

handtekening

In ontvangst genomen door:

Naam:

Functie:

Datum: