



Piekeboe
gastouderbureau

Registratieformulier (bijna) ongevallen

Datum ongeval:
Datum registratie:
Naam gastouder:
Ingevuld door:
Adres ongeval:

Wredehof 48
8507 CN Rohel
Tel. 06 - 36 33 54 55
info@gob-piekeboe.nl

www.gob-piekeboe.nl

NL37 RABO 0300 1192 32 IBAN
61435732 KvK
798132723 LRK

Welk kind was bij het ongeval betrokken?

Naam:
Geslacht:
Leeftijd:

Waren er andere personen bij het ongeval betrokken?
Nee / Ja, namelijk:

Waar (in welke ruimte) vond het ongeval plaats?

Hoe ontstond het letsel?

Waar was het kind mee bezig?

Beschrijf het ongeval in eigen woorden.

Wat voor letsel heeft het kind opgelopen?

Wat is het lichaamsdeel waaraan het kind letsel heeft opgelopen?

Is het kind naar aanleiding van het ongeval behandeld?
Nee / Ja, door:

Hoe kan het ongeval in de toekomst voorkomen worden?

Overige opmerkingen:

U kunt bij Gastouderbureau Piekeboe een digitaal formulier aanvragen.
Graag ontvangen wij een kopie van het ingevulde formulier.

Daar word je toch blij van!

