# Dokumentation av tillbud och skada för förskola och pedagogisk omsorg

* Blanketten kan fyllas i på skärmen eller skrivas ut och fyllas i för hand.
* Fyll i alla uppgifter, förvara dokumentet på enheten.
* Blanketten ska inte sändas in utan anordnaren ansvarar för att göra en årlig sammanställning som visas upp vid tillsyn/insyn

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Verksamhetens namn: |  | | | | | |
| Registreringen avser: | **□** Tillbud | | | | | |
|  | **□** Skada | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Vid anmäld skada – ange skadenummer |  | | | | | |
| Ålder | 1-3 år |  |  | 4-5 år |  |  |
| Kön | Pojke |  |  | Flicka |  |  |
| Datum |  | | | | | |
| Klockslag |  | | | | | |
| Var skedde händelsen |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Beskriv kortfattat händelsen, orsak till händelsen och om det lett till skada. |  | | | | | |

Har något liknade skett tidigare? **□** Ja **□** Nej **□** Vet ej

### Förslag på åtgärder för att förebygga liknande händelser?

|  |
| --- |
|  |

## Uppföljning

|  |  |
| --- | --- |
| □ Åtgärden ska utföras omgående |  |
| Ansvarig: |  |
| Ska vara klart den: |  |
|  |  |
| **□** Åtgärden ska utföras på sikt, beskriv hur och när. |  |
|  |  |
| **□** Ingen åtgärd |  |
| Varför? |  |
|  |  |
| Blanketten har fyllts i av: |  |
| Namn |  |
| Telefon |  |