

Naam Kind

Geboortedatum / /

Inschrijfnummer

ARK

Registratieformulier - Incidenten & Ongevallen

NAAM LEIDSTER

GROEP ☐ Rupsjes ☐ Vlinders ☐ Giraffen ☐ Pinguins ☐ BSO (Palestrina) ☐ BSO (Bredero)

1. INFORMATIE

DATUM

/ /

TIJDSTIP

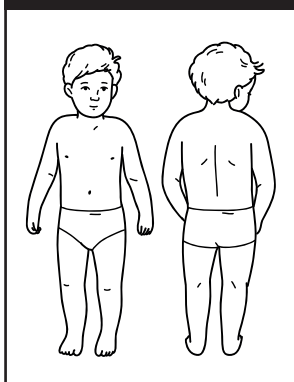
:

Locatie ☐ Binnen ☐ Buiten ☐ Tijdens uitstapje

Waar is de locatie? ☐ Bouwhoek ☐ Glijbaan ☐ Commode ☐ Slaapkamer ☐ Keuken ☐ Trap

☐ Leefruimte ☐ Entree ☐ Toilet ☐ Speelplaats ☐ Anders

2. PLAATS LICHAAM



3. BESCHRIJVING

Wat is er precies gebeurd?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

7. BEHANDELING DOOR EXTERNE PARTIJ?

☐ Nee ☐ Ja, huisarts ☐ Ja, SEH/Ziekenhuis

8. PREVENTIE

Zijn er directe maatregelen nodig om herhaling te voorkomen? (Bijv. reparatie speelgoed, verplaatsen meubel)

.....
.....
.....
.....
.....

4. WAT IS DE OORZAAK VAN HET LETSEL?

- ☐ Val (van object/speeltoestel) ☐ Bekneld raken
☐ Verbranding ☐ Struikelen / uitglijden
☐ Bijten / stoeien / slaan ☐ Snijden / prikken
☐ Tegen iets aan botsen ☐ Geraakt door object
☐ Anders

Is er extra observatie nodig? (Bijv. bij hoofdletsel: elk uur controleren) ☐ Nee ☐ Ja, tot tijdstip:

9. COMMUNICATIE MET OUDERS/VERZORGERS

☐ Direct telefonisch ☐ Bij ophalen
☐ Via Ouderportaal ☐ Via App ☐ Via Email

5. WAT IS DE AARD VAN HET LETSEL?

- ☐ Bult / blauwe plek ☐ Hoofdletsel (zie observatie)
☐ Oogletsel ☐ Vermoeden van breuk/kneuzing
☐ Splinter ☐ Tandletsel
☐ Anders

Gesproken met

10. DATUM CONTACT

/ /

11. TIJDSTIP CONTACT

:

6. ONDERNOMEN ACTIE

- ☐ N.v.t. ☐ Getroost ☐ Wond gereinigd/ontsmet
☐ Gekoeld (coldpack/doek) ☐ Pleister/Verband
aangebracht ☐ Contact met huisarts/post
☐ 112 gebeld ☐ Delen collega / leidinggevende
☐ Anders

Datum

Handtekening Leidster