

An

Unfallkasse Thüringen
Gesetzliche Unfallversicherung

99853 Gotha, Postfach 10 03 02, Telefon (03621) 777-0, Telefax (03621) 777-111

*Bitte ausfüllen und wieder im
Schulbüro abgeben!*

Unfall-Nr.

Unfallanzeige für Kinder in Tageseinrichtungen, Schüler und Studierende

Name und Anschrift der Einrichtung (Kindergarten, Schule, Hochschule):

Waldorfpädagogik Ostthüringen e.V., Alte Hauptstr. 15, 07745 Jena

Art der Einrichtung:

Schule und Kindergarten

Träger der Einrichtung:

e.V.

Familienname und Vorname des/der Verletzten:

geboren am:

Geschlecht:

Staatsangeh.:

Anschrift des/der Verletzten (Postleitzahl, Wohnort, Straße):

Familienstand:

Kinder:

Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters:

Krankenkasse des/der Verletzten:

Art der Versicherung:

Wochentag:

Unfalldatum:

Uhrzeit des Unfalls:

. Uhr

Tätigkeit am Unfalltag:

Beginn: *. Uhr*

Ende: *. Uhr*

Verletzte Körperteile:

Art der Verletzungen:

Zuerst behandelnder Arzt:

Jetzt behandelnder Arzt oder Zahnarzt:

Krankenhaus, in das der/die Verletzte aufgenommen wurde:

Unfallstelle (bei Wegeunfällen genaue Ortsangabe):

Unfallhergang:

Zeugen des Unfalls:

Hat der/die Verletzte wegen des Unfalls den Besuch der o.a. Einrichtung unterbrochen?

Wenn ja, seit wann?

bis wann?

01.12.2010

Kenntnis genommen, Sicherheitsbeauftragte(r)

Unterschrift der Leiterin/des Leiters (Beauftragte(r)) der Einrichtung