



Unfallblatt

Name des Kindes:

Betreuungsperson:

Ort des Unfalls, Unfallhergang:

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

Zeitpunkt:

Sichtbare Verletzung:

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

Ich nehme diese Information zur Kenntnis, werde mein Kind auf Folgewirkungen beobachten und bei Bedarf einen Arzt aufsuchen.

.....
Datum

.....
Unterschrift