**Bijlage B ongevallenregistratieformulier**

Kinderopvang Blije Kinderen

Willemdreeslaan 66

4908 CC Oosterhout

http://kinderopvang-blije.kinderen.jouwweb.nl

kinderopvang.blije.kinderen@gmail.com

|  |  |
| --- | --- |
| Datum ongeval |  |
| Datum registratie |  |
| Naam gastouder |  |
| Ingevuld door |  |

1. Welk kind was bij het ongeval betrokken?

* Naam: ……………………………………………………………………………………………………………….
* Leeftijd kind: ……………………………………………………………………………………………………..

2. Waren er andere personen bij het ongeval betrokken?

* + Nee
	+ Ja, nl: …………………………………………………………………………………………

3. Waar vond het ongeval plaats?

* Speelgelegenheid / buiten
* Entree / Garderobe
* Trap
* Slaapkamer
* Woonkamer
* Keuken
* Berging / wasruimte
* Toilet
* Anders:

4. Hoe ontstond het letsel ………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

5. Waar was het kind mee bezig? .....................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

6. Beschrijf het ongeval in eigen woorden ……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Wat voor letsel en welk lichaamsdeel heeft het kind opgelopen? ………………………………………………………………

9. Is het kind naar aanleiding van het ongeval behandeld?

* Nee
* Ja, door: Gastouder zelf, Huisarts, Spoedeisende Hulp ziekenhuis, Opgenomen in ziekenhuis ,Anders:

Registratie nummer LKR: 175216265 KVK nr: 65445880