

## UNFALLMELDUNG

Sehr geehrte Eltern,

Ihr Kind

hatte am  einen Unfall in unserer Einrichtung.

Die Erstversorgung wurde durch uns vorgenommen. Suchen Sie einen Arzt auf, ist Folgendes zu beachten:

- Es handelt sich hierbei um einen Schul- oder Wegeunfall.
- Die Kosten werden von der **UNFALLKASSE SACHSEN** übernommen. Nehmen Sie aber auf jeden Fall den Impfausweis Ihres Kindes mit zur Behandlung.

Bei einem Arztbesuch müssen wir den Unfall der Unfallkasse Sachsen anzeigen. Dazu benötigen wir weitere Informationen, die Sie bitte auf der Rückseite eintragen.

**Bitte das ausgefüllte Formular umgehend (innerhalb 3 Tage) im Sekretariat abgeben oder an [sekretariat@pgd.lernsax.de](mailto:sekretariat@pgd.lernsax.de) schicken.**

Mit freundlichen Grüßen

gez. Dr. Hirsch  
Schulleiterin

## Informationen zum Unfall

### Arztbesuch

Formular zurücksetzen

nicht vorgesehen  wurde durchgeführt

### Erstbehandelnder Arzt/Krankenhaus

Name:   
Straße:   
PLZ:  Ort:   
Bemerkungen:

### Krankschreibung

vom  bis:

### Sportbefreiung

vom  bis:

### Besuch der Einrichtung wurde unterbrochen

nein  sofort  später, am  Uhrzeit

### Wie ist der Unfall genau geschehen?

Unfall-Ort, Straße/Platz, Bus-/Straßenbahnlinie, Haltestelle

### Datum/Uhrzeit des Unfalls

### Augenzeuge

### Wem wurde der Unfall zuerst mündlich gemeldet?

### Welche Art der Verletzung lag vor?

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter