



# 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