**OLYCKSFALLS/SKADERAPPORTERING **

1. Alla olyckor som sker inom föreningens verksamhets regi skall omedelbart meddelas till förstahjälpsansvarige och/eller någon inom styrelsen
2. Den huvudansvariga ledare för gruppen till vilken den skadade gymnasten hör har dessutom ansvar för att så fort som möjligt se till att blankett blir ifylld och inlämnad till styrelsen.
3. Blanketten skickas till info@ggf.fi

**Den anmälningsskyldige (ansvarig ledare):**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: | Telefonnummer: |

**Den skadade:**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: | Grupp: |

**Var och när inträffade olyckan?**

|  |  |
| --- | --- |
| Plats: | Datum och tid: |

**Förälder är kontaktad:** Om ja, när och hur:

Ja X Nej

**Den skadade har förts till läkare/annan vård?**

Ja Nej Om ja, vart?

**Beskrivning av olyckan:**

|  |
| --- |
|  |

**Beskrivning av skadan:**

|  |
| --- |
|  |

**Åtgärder som borde vidtas för att hindra att dylika olyckor händer igen:**

|  |
| --- |
|  |
| Ansvar för att åtgärden vidtas: |

**Uppgiftslämnare (ledare på plats):** **Datum:**

|  |
| --- |
| Namn: |
| Ledarposition: |
| Telefon: |