# UNFALLANZEIGE

für Kinder in Tagesbetreuung oder vorschulischer Sprachförderung, Schülerinnen und Schüler, Studierende

**1** Name und Anschrift der Einrichtung

Gerhart-Hauptmann-Schule
Goethestr. 99
64347 Griesheim

**2** Träger der Einrichtung

Landkreis Darmstadt-Dieburg

**3** Unternehmensnummer des Unfallversicherungsträgers

**4** Empfänger/-in

**5** Name, Vorname der versicherten Person — Klasse

**6** Geburtsdatum — Tag | Monat | Jahr

**7** Straße, Hausnummer — Postleitzahl — Ort

**8** Geschlecht ☐ Männlich ☐ Weiblich

**9** Staatsangehörigkeit

**10** Name und Anschrift der gesetzlich Vertretungsberechtigten

**11** Tödlicher Unfall ☐ Ja ☐ Nein

**12** Unfallzeitpunkt — Tag | Monat | Jahr | Stunde | Minute

**13** Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ)

**14** Ausführliche Schilderung des Unfallhergangs (insbesondere Art der Veranstaltung, bei Sportunfällen auch Sportart)

Die Angaben beruhen auf der Schilderung ☐ der versicherten Person ☐ anderer Personen

**15** Verletzte Körperteile

**16** Art der Verletzung

**17** Hat die versicherte Person den Besuch der Einrichtung unterbrochen? ☐ Nein ☐ Sofort Später am — Tag | Monat | Stunde

**18** Hat die versicherte Person den Besuch der Einrichtung wieder aufgenommen? ☐ Nein ☐ Ja, am — Tag | Monat | Jahr

**19** Wer hat von dem Unfall zuerst Kenntnis genommen? (Name, Anschrift)

War diese Person Augenzeugin/Augenzeuge des Unfalls? ☐ Ja ☐ Nein

**20** Erstbehandlung: Name und Anschrift der Ärztin/des Arztes oder des Krankenhauses

**21** Beginn und Ende des Unterrichts am Unfalltag

| | Stunde | Minute | | Stunde | Minute |
|---|---|---|---|---|---|
| Beginn | | | Ende | | |

Anja Reuter (Als Schulleitung beauftragt) — 06155 87540

**22** Datum — Leiter/-in (Beauftragte/-r) der Schule — Telefon-Nr. Schule für Rückfragen

**An UKH senden**

U 1004 0717 Unfallanzeige für Kinder in Tagesbetreuung oder vorschulischer Sprachförderung, Schülerinnen und Schüler, Studierende