



UNFALLMELDEBOGEN

Nachname des Verunfallten	
Vorname des Verunfallten	
Schulart	
Klasse und Klassenleiter/in	
Geburtsdatum des Verunfallten	Krankenkasse des Verunfallten (z.B. AOK, Barmer...)
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angaben	
Staatsangehörigkeit	
Name des gesetzlichen Vertreters / Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Wohnort und Straße des gesetzlichen Vertreters (falls von obigen Angaben abweichend)	
Unfalldatum (Tag/Monat/Jahr) – Welcher Wochentag?	
Unfalluhrzeit	
Art des Unfalls: <input type="checkbox"/> im Unterricht <input type="checkbox"/> Unterrichtsgang mit Beteiligung eines Fahrzeuges <input type="checkbox"/> OGT <input type="checkbox"/> Distanzunterricht <input type="checkbox"/> Schulweg ohne Beteiligung eines Fahrzeuges <input type="checkbox"/> Schulweg mit Beteiligung eines Fahrzeuges <input type="checkbox"/> Pause	
Gewaltereignis (z.B. körperlicher oder sexueller Übergriff) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Unfallort (genaue Beschreibung)	
!!! bitte wenden !!!	

Unfallhergang (genaue Schilderung)
Verletzte Körperteile
Art der Verletzung
War der Unfall auf direktem Weg zur oder von der Schule? (falls „ja“ – Schulwegunfallmeldebogen anfordern und ausfüllen)
Hat der Verunfallte den Schulbesuch nach dem Unfall beendet? (ab welcher Uhrzeit?)
In welcher Form? (Abholung durch Erziehungsberechtigte / Krankentransport / selbstständig)
Wann hat der Verunfallte den Schulbesuch wieder aufgenommen? (Datum)
Welche Lehrkraft war Unfallzeuge?
Name und <u>Anschrift</u> des zuerst behandelnden Arztes / Krankenhauses
Name und <u>Anschrift</u> des weiter behandelnden Arztes
Datum der Erstellung der Unfallmeldung
Name des Verfassers der Unfallmeldung in Druckschrift
Unterschrift des Verfassers der Unfallmeldung
Unterschrift der Schulleitung (des Bevollmächtigten)

(Bar-2026/03)