

Slysaskýrsla

Félag _____

Nafn hins slasaða _____ kt. _____

Heimilisfang _____ Sími _____

Hvenær varð slysið ____ / ____ 20 ____ kl: ____ : ____

Hvar varð slysið _____

Áverkar _____

Aðdragandi _____

Viðbrögð og ráðstafanir _____

Utanaðkomandi hjálp _____

Var gerð lögregluskýrsla? _____

Ábyrgðaraðili á slysstað _____

Vitni að atvikinu (sjónarvottar) _____

Var vitneskju komið til aðstandenda barnsins? _____

Annað _____

Eftirmáli/Viðbætur _____

Undirskrift ábyrgðaraðila

Undirskrift yfirmanns

Afrit sent til skrifstofu félags