

<b>Dokumentation von Erste-Hilfe-Leistungen</b> (§ 24 Abs. 6 UVV „Grundsätze der Prävention)	Datum des Unfalls	Uhrzeit des Unfalls	Lfd. Nr.
Gruppe: <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Beamte <input type="checkbox"/> Angestellte Land <input type="checkbox"/> Angestellte Schuträger Name, Vorname des Verletzten oder Erkrankten			Klasse/Kurs
<b>Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens:</b>			
<b>Ort (Unternehmensteil)</b> <input type="checkbox"/> Unterrichtsraum <input type="checkbox"/> Schulgelände <input type="checkbox"/> Wegeunfall <input type="checkbox"/> Schulveranstaltung <input type="checkbox"/> Küche <input type="checkbox"/> Werkraum. <input type="checkbox"/> Sporthalle <input type="checkbox"/> Naturwissenschaften <input type="checkbox"/> Raum <input type="checkbox"/> Flur vor Raum ...		Namen der Zeugen	
Hergang			
<b>Art und Umfang der Verletzung bzw. Erkrankung</b> <input type="checkbox"/> Schnittverletzung <input type="checkbox"/> sonstige Wunde <input type="checkbox"/> Verbrennung/Verbrühung <input type="checkbox"/> Gelenkverletzung <input type="checkbox"/> Prellung <input type="checkbox"/> Erkrankung			
Betroffener Körperteil:			
<b>Erste-Hilfe-Leistung</b>			
<b>Art und Weise der Maßnahmen</b> <input type="checkbox"/> kein Verband <input type="checkbox"/> Wundschnellverband („Pflaster“) <input type="checkbox"/> Verband <input type="checkbox"/> Kühlung Sonstiges:		Datum/Uhrzeit Erste Hilfe	
Name und Vorname des Erste-Hilfe-Leistenden			Zur Auswertung erfasst

Dokumentation bitte zeitnah an das Sekretariat weiterleiten! Aufbewahrungsfrist: 5 Jahre.

<b>Dokumentation von Erste-Hilfe-Leistungen</b> (§ 24 Abs. 6 UVV „Grundsätze der Prävention)	Datum des Unfalls	Uhrzeit des Unfalls	Lfd. Nr.
Gruppe: <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Beamte <input type="checkbox"/> Angestellte Land <input type="checkbox"/> Angestellte Schuträger Name, Vorname des Verletzten oder Erkrankten			Klasse/Kurs
<b>Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens:</b>			
<b>Ort (Unternehmensteil)</b> <input type="checkbox"/> Unterrichtsraum <input type="checkbox"/> Schulgelände <input type="checkbox"/> Wegeunfall <input type="checkbox"/> Schulveranstaltung <input type="checkbox"/> Küche <input type="checkbox"/> Werkraum. <input type="checkbox"/> Sporthalle <input type="checkbox"/> Naturwissenschaften <input type="checkbox"/> Raum <input type="checkbox"/> Flur vor Raum ...		Namen der Zeugen	
Hergang			
<b>Art und Umfang der Verletzung bzw. Erkrankung</b> <input type="checkbox"/> Schnittverletzung <input type="checkbox"/> sonstige Wunde <input type="checkbox"/> Verbrennung/Verbrühung <input type="checkbox"/> Gelenkverletzung <input type="checkbox"/> Prellung <input type="checkbox"/> Erkrankung			
Betroffener Körperteil:			
<b>Erste-Hilfe-Leistung</b>			
<b>Art und Weise der Maßnahmen</b> <input type="checkbox"/> kein Verband <input type="checkbox"/> Wundschnellverband („Pflaster“) <input type="checkbox"/> Verband <input type="checkbox"/> Kühlung Sonstiges:		Datum/Uhrzeit Erste Hilfe	
Name und Vorname des Erste-Hilfe-Leistenden			Zur Auswertung erfasst

Dokumentation bitte zeitnah an das Sekretariat weiterleiten! Aufbewahrungsfrist: 5 Jahre.