



## 1. Anmälan avser ( se skadedefinition OJ – AJ - NEJ )

- OJ Tillbud       AJ Olycksfall       NEJ Våld/Hot/Kränkande behandling

Namn: ..... Klass/grupp: .....

Skola: .....

Datum/tidpunkt för händelsen (år, mån, dag, tid) : .....

## 2. Elev/barn grupp

- Förskola     Grundskola     Fritidsverksamhet     Gymnasium     Särskola

## 3. Kön

- Pojke     Flicka

## 4. Ålder

- 0-3     4-6     7-9     10-12     13-16     > 16

## 5. Var inträffade händelsen?

- inomhus       utomhus

## 6. I vilken situation/miljö inträffade händelsen?

- idrott       slöjd       kemi       hemkunskap       övriga ämnen  
 skolrestaurang       korridor       omklädningsrum       friluftsdag       prao/praktik  
 på väg till/från skolan       rast/lektionsfri tid       lek/förskoleverksamhet       fritidshem       annan plats

## 7. Skadebeskrivning

- huvud/hals/ansikte     bröst     rygg     mage     ögon     allergisk reaktion födoämnen  
 arm     ben/knä     tänder     hand/finger     fot/tå     allergisk reaktion annat  
 kränkning     annat

## 8. Psykisk ohälsa pga våld/hot/kränkande behandling

- ja       Nej

### 8.1 Om ja, ange händelse art

- Verbala trakasserier, ex könsord       Fysiskt våld, ex knuffar och slag  
 Psykosocialt, ex utfrysning, ryktesspridning       Digitala medier, e-post, sms, mms, chatt...  
 Textbaserat, ex. klotter, lappar       Annan orsak, ange vad

## 9. Beskrivning och händelseförlopp:

### 10. Vem/vilka tog hand om eleven/barnet efter att händelsen inträffat?

---

skolpersonal     skolsköterska     annan person

### 11. Vad hände med eleven/barnet?

---

eleven/barnet återvände till förskolan/skolan/fritidsverksamheten     eleven/barnet hämtades av vårdnadshavare/äkte hem     eleven/barnet skickades till sjukhus/tandvård

Annat, ange vad .....

### 12. Har åtgärder vidtagits för att förhindra nya tillbud/olyckor?

---

ja     nej

12.1 Om ja, ange vilken åtgärd

samtal     åtgärder på längre sikt     vidarebefordrat till arbetsmiljöansvarig(förskolechef/rektor) datum .....

12.2 Andra åtgärder: .....

### 13. Vårdnadshavare/elev har från skolan fått information om skolförsäkring

---

Ja, vid skadetillfället     nej     vet ej

### 14. Vid allvarlig olycka/tillbud: Har skolan anmält till arbetsmiljöverket?

---

Ja, anmäld datum: .....     nej

### 15. Ifylles bara om det gäller äldre elever, åk 7- gymnasiet:

Har skolan anmält händelsen som arbetsskada till försäkringskassan och vid händelse då eleven utfört syssla som kan liknas vid förvärvsarbete?

---

Ja, anmäld datum: .....     nej     vet ej

Datum och underskrifter/namnförtydligande  
personal/uppgiftslämnare

.....  
Datum

.....  
Underskrift

eventuellt elev/vårdnadshavare

.....  
Datum

.....  
Underskrift