



Ongevallen Registratieformulier

1. Gegevens huurder

Naam organisatie : _____
 Contactpersoon : _____
 Telefoonnummer : _____
 Om welk spring- luchtkussen gaat het : _____

2. Gegevens gewonde persoon

Naam persoon : _____ J / M
 Datum ongeval : _____
 Naam ouder : _____
 Telefoonnummer : _____

3. Waren er nog andere personen betrokken bij het ongeval?

☐ Nee
☐ Ja, namelijk: _____

4. Waar vond het ongeval plaats?

☐ Op het speeltoestel ☐ Naast het speeltoestel
☐ Anders, namelijk _____

5. Hoe is het letsel ontstaan?

☐ Ergens vanaf gevallen ☐ Gesneden of geprikt ☐ Ergens door geraakt
☐ Gestruikeld/uitgegleden/verstapt ☐ Ergens aan gebrand ☐ (Bijna) verdrinking
☐ Ergens tegenaan gestoten ☐ Bekneld geraakt ☐ Onderling contact (stoeien/slaan)
☐ Anders, namelijk _____

6. Welk letsel heeft de persoon opgelopen?

☐ Brandwond ☐ Ontwrichting (b.v. schouder uit de kom)
☐ Kneuzing/bloeduitstorting ☐ Verstuiking/verzwikking
☐ Botbreuk ☐ Open wond
☐ Anders, namelijk _____

7. Aan welk lichaamsdeel heeft de persoon letsel opgelopen?

☐ Hoofd ☐ Arm/schouder/sleutelbeen
☐ Borst buik ☐ Nek/hals
☐ Vinger/hand/pols ☐ Rug
☐ Teen/voet/enkel ☐ Been/heup
☐ Anders, namelijk _____

8. Is de persoon na het ongeval behandeld?

☐ Nee
☐ Ja, door:
☐ Huisarts ☐ Spoedeisende hulp van een ziekenhuis
☐ EHBO / BHV-er ☐ Opgenomen in een ziekenhuis
☐ Anders, namelijk _____



9. Hoe kan het ongeval in de toekomst voorkomen worden?

10. Zijn er maatregelen genomen naar aanleiding van het ongeval?

O Nee, omdat _____
O Ja, namelijk _____

11. Beschrijf de omstandigheden en het ongeval in eigen woorden:

12. Wat is volgens u de oorzaak van het ongeval?

8. Wat er toezicht aanwezig?

O Nee O Ja

Beschrijf in eigen woorden waarom er géén toezicht was. Indien er wel toezicht aanwezig was, op welke manier heeft u dit gedaan.

Dit ongevallen registratieformulier is ingevuld door:

Naam : _____ Datum : _____

Handtekening : _____