

ILMOITUS TAPATURMASTA KOULUTOIMISTOLLE
VAKUUTUSKORVAUKSEN ANOMISTA VARTEN

Oppilaan nimi _____ Luokka _____

Henkilötunnus _____

Osoite _____

Huoltajan nimi _____

Tapaturman sattumisaika ____ / ____ klo _____

Paikka _____ Oppitunti _____

Lääkärin hoito alkoi ____ / ____ Missä _____

Valvova opettaja _____

Tarkka selvitys tapaturmasta. Mikä vamma ja miten se syntyi ?

Päiväys ja allekirjoitus

____ / ____ _____

_____ valvova opettaja