Skaderegistreringsskjema

Brukes ved skader i hallen der trener anser det som nødvendig å dokumentere. Dette avhenger av skadens omfang.

Sted og dato:

|  |  |
| --- | --- |
| Gymnast: Navn og fødselsdato |  |
| Gymnastens foresatte: Navn/tlf. |  |
| Skadetidspunkt og sted i hallen |  |
| Kort beskrivelse av skaden og hvordan det skjedde |  |
| Akutt behandling, kort beskrivelse |  |
| Hvem var til stede? |  |
| Er foresatt varslet? | Ja Nei |
| Er gymnast henvist videre? | Ja Nei |
| Ble foreldre kontaktet i etterkant for å høre hvordan det gikk? |  |



|  |  |
| --- | --- |
| Ansvarlig trener: Navn/tlf |  |
| Partiet gymnasten går på.  |  |
| Evt. tiltak |  |