

Anmälan OSIS - Tillbud (OJ) och Olycksfall (AJ) i skolan



Barnets/elevens namn (ej webb)	Personnummer (ej webb)	Klass/grupp (ej webb)
Förskola/skola	Kön <input type="checkbox"/> Flicka <input type="checkbox"/> Pojke	Datum och tid för händelsen

1A. Anmälan avser OJ/AJ

<input type="checkbox"/> OJ -Tillbud	<input type="checkbox"/> AJ -Olycksfall
--------------------------------------	---

2A. Elev/barngrupp/Ålder

<input type="checkbox"/> Förskola	<input type="checkbox"/> Grundskola	<input type="checkbox"/> Grundsärskola	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Gymnasiesärskola	<input type="checkbox"/> Fritidsverksamhet
<input type="checkbox"/> 0-3 år	<input type="checkbox"/> 4-6 år	<input type="checkbox"/> 7-9 år	<input type="checkbox"/> 10-12 år	<input type="checkbox"/> 13-16 år	<input type="checkbox"/> >16 år

3A. I vilken situation/miljö inträffade händelsen OJ/AJ?

<input type="checkbox"/> idrott	<input type="checkbox"/> omklädningsrum	<input type="checkbox"/> slöjd	<input type="checkbox"/> hemkunskap	<input type="checkbox"/> kemi	<input type="checkbox"/> skolrestaurang
<input type="checkbox"/> korridor/uppehållsrum	<input type="checkbox"/> rast/lektionsfri tid	<input type="checkbox"/> lek/förskoleverksamhet	<input type="checkbox"/> fritidshem	<input type="checkbox"/> prao/praktik	
<input type="checkbox"/> på väg till/från skolan	<input type="checkbox"/> annan situation: ange vad				

4A. Skadebeskrivning OJ/AJ

<input type="checkbox"/> huvud/hals	<input type="checkbox"/> ögon	<input type="checkbox"/> öron	<input type="checkbox"/> tänder	<input type="checkbox"/> bröst/mage	<input type="checkbox"/> rygg	<input type="checkbox"/> arm /hand/finger	<input type="checkbox"/> ben/knä/fot/tå
<input type="checkbox"/> allergisk reaktion, födoämnen		<input type="checkbox"/> allergisk reaktion, annat		<input type="checkbox"/> annat:			

7A. Beskrivning av händelseförlopp OJ/AJ. Skriv kortfattat. Vid behov komplettera på separat blad.

--

8A. Vad hände med eleven/barnet efter olyckan/tillbudet?

<input type="checkbox"/> uppsökte sjukvård/tandvård	<input type="checkbox"/> hämtades och åkte hem	<input type="checkbox"/> återvände till verksamheten	<input type="checkbox"/> annat
---	--	--	--------------------------------

9A. Vilka åtgärder har vidtagits för att förhindra nya olyckor och tillbud?

<input type="checkbox"/> Samtal	<input type="checkbox"/> Annat	<input type="checkbox"/> Åtgärd på längre sikt	<input type="checkbox"/> Vidarebefordrat till arbetsmiljöansvarig (förskolechef/rektor)
---------------------------------	--------------------------------	--	---

10A. Uppgiftslämnare OJ/AJ

Datum	Personal/uppgiftslämnare	Telefon
-------	--------------------------	---------

11A. För kännedom/signatur OJ/AJ

Datum	Förskolechef/Rektor
-------	---------------------

12A. Vid allvarlig händelse har förskolechef/rektor anmält till

AMV (Arbetsmiljöverket) www.anmalarbetsskada.se <input type="checkbox"/>	Polisen <input type="checkbox"/>
Vid arbetsskada elev år 7- gy som utfört syssla som kan liknas vid förvärvsarbete till FK (Försäkringskassa) <input type="checkbox"/>	

Från 2012 görs anmälan till AMV och FK via www.anmalarbetsskada.se

Anmälan **OSIS** - Kränkande behandling i skolan (NEJ) SKN

Skollagen 6 kap 10 § Kränkande behandling. "En lärare, förskollärare eller annan personal som får kännedom om att ett barn eller en elev anser sig ha blivit utsatt för kränkande behandling i samband med verksamheten är skyldig att anmäla detta till förskolechefen eller rektorn" Förskolechef/rektorn är skyldig att anmäla vidare till huvudman. Anmälan ska göras skyndsamt.

Barnets/elevens namn (ej webb)	Personnummer (ej webb)	Klass/grupp (ej webb)
Förskola/skola	Kön <input type="checkbox"/> Flicka <input type="checkbox"/> Pojke	Datum och tid för händelsen

2B. Elev/barngrupp/Ålder

<input type="checkbox"/> Förskola	<input type="checkbox"/> Grundskola	<input type="checkbox"/> Grundsärskola	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Gymnasiesärskola	<input type="checkbox"/> Fritidsverksamhet
<input type="checkbox"/> 0-3 år	<input type="checkbox"/> 4-6 år	<input type="checkbox"/> 7-9 år	<input type="checkbox"/> 10-12 år	<input type="checkbox"/> 13-16 år	<input type="checkbox"/> >16 år

5B. Kränkande behandling, ange vilken/vilka

<input type="checkbox"/> Verbala trakasserier	<input type="checkbox"/> Textbaserat, ex klotter	<input type="checkbox"/> Digitala/sociala medier
<input type="checkbox"/> Psykosocialt, ex ryktesspridning	<input type="checkbox"/> Fysiskt våld	<input type="checkbox"/> Annat

6B. Om kränkningen kan kopplas till en diskrimineringsgrund, ange vilken/vilka. Diskrimineringslag (2008:567) 1 kap §5

<input type="checkbox"/> Könsoverskridande identitet eller uttryck	<input type="checkbox"/> Kön	<input type="checkbox"/> Ålder	<input type="checkbox"/> Sexuell läggning
<input type="checkbox"/> Funktionshinder	<input type="checkbox"/> Etnisk tillhörighet	<input type="checkbox"/> Religion/trosuppfattning	

7B. Beskrivning av händelsen NEJ. Skriv kortfattat. Vid behov komplettera på separat blad.

--

9B. Vilka åtgärder har vidtagits/planerats gällande kränkande behandling i skolan (NEJ)?

--

10B. Uppgiftslämnare NEJ

Datum	Namn	Befattning
-------	------	------------

11B. Anmälan mottagen av förskolechef/rektorn gällande kränkande behandling i skolan (NEJ)

Datum	Namn	Förskola/skola
-------	------	----------------

12B. Vid allvarlig händelse har förskolechef/rektorn anmält till

AMV (Arbetsmiljöverket) www.anmalarbetsskada.se <input type="checkbox"/>	Polisen <input type="checkbox"/>
---	----------------------------------

Vid arbetsskada elev år 7- gy som utfört syssla som kan liknas vid förvärvsarbete till FK (Försäkringskassa)

Från 2012 görs anmälan till AMV och FK via www.anmalarbetsskada.se

13B. Anmälan mottagen av huvudman samt beslut om åtgärder

Datum	Namn	<input type="checkbox"/> Omständigheterna anses vara utredda
<input type="checkbox"/> Ärendet återsänds för vidare utredning och åtgärder	<input type="checkbox"/> Återkoppling till huvudmannen ska ske datum:	
Kommentar		

Kopia sparas i 2 år i pärm med register A - Ö på förskolans/skolans expedition, under ansvar av rektor/förskolechef.