

Erkrankter/Verletzter

Vorname _____ Nachname _____ Klasse _____

Schulsanitäter/Ersthelfer

Vorname _____ Nachname _____ ; Vorname _____ Nachname _____

Datum _____ Uhrzeit _____ Einsatzort _____

Erkrankung Art der Erkrankung _____

Unfall

Schmerzen

keine
mittelstarke
starke

Atmung

spontan/frei
Atemnot
Hyperventilation

Kreislauf

Puls _____
Blutdruck _____ mmHg

Getroffene Maßnahmen

Betreuung
Pflaster
Verband
Kühlung
Sonstiges

Eltern benachrichtigt
Elterbrief mitgegeben
Arztbesuch empfohlen
Notruf

Bei Unfällen bitte noch ergänzen:

Wo genau ist der Unfall passiert? _____

Was hat der Verletzte zum Unfallzeitpunkt gemacht?

Sportunterricht
sonstiger Unterricht
Pause
Schulweg
Sonstiges

Welche Verletzung liegt vor?

Prellung oder Zerrung
Wunde
Knochenbruch
Sonstiges

Genaue Unfallschilderung

Den verletzten Körperteil bitte ankreuzen:

