

Beskrivning av skadan

Besök på vårdinrättning (ange vilken)
Diagnos/hur yttrar sig skadan?

Övrigt

Anmälan till ansvarig på skolan, Marie Boström gjord av: (namn och datum)
Anmälan gjord till skolans försäkringsbolag FOLKSAM (datum)

Underskrift

Datum	Ansvarig lärare/skolpersonal vid skadetillfället
-------	--

- Skadeanmälan lämnas till Marie Boström, Vackstanäsgymnasiet (Ansvarig för skolans elevförsäkringar)
- Anmälan registreras och delges i förekommande fall skolledningen och arbetsmiljöansvarig på skolan. Anmälan arkiveras på skolan.
- Eleven anmäler sin skada själv till FOLKSAM, telefon: 08- 772 87 87.

Försäkringsnummer boende elever: K50550-0000

Försäkringsnummer pendlare elever: K50350-0000

Skolans kundnummer hos FOLKSAM: VGB-21189-6