

# VORFALLBERICHT

Die/Der unterfertigte Professorin/Professor

\_\_\_\_\_ ,

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ ,

wohnhaft in \_\_\_\_\_ ,

Steuernummer \_\_\_\_\_ ,

Lehrperson im Schuljahr \_\_\_\_\_ für das Fach \_\_\_\_\_

am Oberschulzentrum Schlanders

## erklärt

hiermit, dass sich der Unfall vom \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr,

der Schülerin/des Schülers \_\_\_\_\_ ,

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ ,

wohnhaft in \_\_\_\_\_ folgendermaßen zugetragen hat:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Es wurden bereits am Unfallort folgende Maßnahmen von der Aufsichtsperson getroffen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift