

DOKUMENTATIONSBLANKETT

Olyckor och tillbud



Datum då olyckan inträffade:

Klockslag/ridtid:

Tjänstgörande ridlärare:

ja nej

Eleven namn:

Personnr:

Adress:

Telnr:

Anhörig namn kontaktades:

Verksamhetschef kontaktades kl:

Plats för händelsen:

Typ av aktivitet:

Enskilt/grupp:

Redogörelse av händelseförloppet, där det framgår vilken häst/hästar som är inblandade:

Hur kunde händelsen undvikits:

Underskrift uppgiftslämnare:

Underskrift verksamhetschef: