|  |  |
| --- | --- |
| **RAPPORT OM UØNSKET HENDELSE** | **SAK NR.:** |

**SLETT DENNE TEKST FØR DU SKRIVER UT SKJEMAET:  
  
*Dette skjema fylles ut i de tilfeller hvor elektronisk avviksrapportering ikke fungerer, eller i de tilfeller hvor den som ønsker å innrapportere et funn - avvik/uønsket tilstand etc. ikke vil bruke elektronisk løsning. Skjema leveres til KS-leder***

**FYLLES UT AV DEN SOM RAPPORTERER:**

**Uønsket hendelse**  **Uønsket tilstand** **Ulykke/skade**

**Nesten ulykke  Tyveri  Hærverk  Observasjon**

|  |
| --- |
| **Beskrivelse av hendelse:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Behandling/Strakstiltak:(hvis noe ble gjort for å avhjelpe situasjonen)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Bakenforliggende årsak:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Ditt forslag til forbedring/Tiltak:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Kontaktlærer kontaktet? (Ja/nei) \_\_\_\_\_Hva har kontaktlærer gjort med saken?**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Er tillitsvalgt kontaktet? (Ja/nei) \_\_\_\_\_ Er verneombud i klassen kontaktet? (Ja/nei) \_\_\_\_\_\_\_\_**  **Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Romnr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **E-postadr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (skriv tydelig e-postadresse)**  **Signatur: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Mottatt av KS-leder/Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Den som leverer inn Rapportskjemaet skal ha tilbakemelding**

**fra KS-leder om hva som skjer med saken senest innen 14 dager.**