|  |  |
| --- | --- |
| **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.**