|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Getuigenverklaring** | AGODI-01-080409 |
|  | Agentschap voor Onderwijsdiensten**Afdeling Advies en Ondersteuning Onderwijspersoneel - Arbeidsongevallen**Hendrik ConsciencegebouwKoning Albert II-laan 15, 1210 BRUSSELTel. 02 553 65 06 – Fax 02 553 65 25 |  |
|  |  |  |
|  | *Waarvoor dient dit formulier?**Dit formulier dient als bewijsmateriaal bij een arbeidsongeval.Wie vult dit formulier in?**De getuige van het ongeval vult dit formulier in.* |
|  |
|  | Persoonlijke gegevens  |
|  |
| **1** | Vul uw persoonlijke gegevens in. |
|  | voor- en achternaam |       |
|  |  straat en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  |
|  |
|  | Gegevens over het ongeval |
|  |
| **2** | Wanneer vond het ongeval plaats?*Als u het tijdstip niet exact kunt bepalen, geeft u aan wanneer het ongeval zich ongeveer heeft voorgedaan.* |
|  |
|  | datum | dag |   |   | maand |   |   | jaar |   |   |   |   |  |
|  |
|  | tijdstip |       | uur |
|  |
| **3** | **Waar vond het ongeval plaats?***Vermeld zowel de adresgegevens (straat, nummer en gemeente) als de aard van de locatie, bijvoorbeeld een speelplaats of een klas.* |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |
| **4** | Hebt u het ongeval zien gebeuren? |
|  | [ ]  | ja  |
|  | [ ]  | nee  |
|  |
| **5** | **Omschrijf het ongeval bondig.***Vermeld de voor- en achternaam van het slachtoffer. Geef ook aan welk letsel het slachtoffer heeft opgelopen en indien mogelijk wat volgens u de oorzaak van het ongeval was.* |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |

|  |
| --- |
|  |
|  | Ondertekening |
|  |
| **6** | Vul de onderstaande verklaring in. |
|  | Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld. |
|  |
|  | datum | dag |   |   | maand |   |   | jaar |   |   |   |   |  |
|  |
|  | plaats |       |
|  |
|  | handtekening |       |
|  |
|  | Aan wie bezorgt u dit formulier? |
|  |
| **7** | *Bezorg dit formulier aan het Agentschap voor Onderwijsdiensten, waarvan het adres vermeld staat in het formulierhoofd.* |