עבי בין איף ארני האיף ארני האיף אין כני אני איף אין כני אניייי כני אניייי וועכוDENT/ACCIDENT REPORT FORM

1607LC C+40 CC14CN A010'/6+62' V+A+C/V L+A+C d1645'IC 0165'C A0-0+50'C A0-0+

Note: This Form has to go into the child's file in the Childcare Centre after the parent reads it and signs it. You could make a photo copy and give her/him the copy.

⊳دے%لہ	Date:	۹۴۰-۵۱۲%	ზსთ ^c /∆ხბ⁵თზსთ ^c Time:
$V_{\ell}LV_{\ell}V_{\ell}V_{\ell}V_{\ell}V_{\ell}V_{\ell}V_{\ell}V_{\ell}$	√~ _c ५७⊳< 40%८	Name of the Childcare	Centre:
᠘᠙ᠺ᠙᠐	ᢏᢏ᠙᠒᠙ᢉ᠕ᢆᡊ᠙ᢉ	¿Pl, ~ DUD< buckuer	Permit #
วร๋ป∩∿เ	Address:		
٥٩٥٥	rl/⊳¹Ы́Л∿l Pho	ne# ¿	าค _อ วๆรบ∌ก Eax:
Λ (15 D < / h =	هدر ۱۳۵ Ch	ild's Name	
•		แน อาณเกอ. C	e:
٠ اله در صور (۲۰۱۲ کی ۱۳ م	/hat age group is she/he i	in?
حσ ۵۰	ن ^۲ کے √ح ک	° 450%60¢/4509	P~~ ⁵ b
Where in	the building or ou	ıtside?	
Δ ٬ ۵	عاناه مرداه	┍╸╬┡╙┪┇┖┡┯	4)U;!P¢
If inside the	he building in whi	ch room did this occur?	
۸۹۶۰۳۶	°لار/ه هذر س۶۶	.C	ame:
გ ი ც ი C	ঀ <i>ৢ</i> ৽৽৸৸৻৻৻৻ঀ৽	L o んぐ Who witnessed:	:
51 A P	51 5 400	/⁵Ძ Ქ ℉ሮ ൎ₫ቴቴቴ ጏ፞፞ Ნ ና/₫°	(, , , , ,
		reduit (ง ๓ ๒ ๒๓ / ง ncident/Accident:	σ(<u>3</u> σ'
- Ivaluie ai	id Exterio or the r		
שלטיירר. ספרטירר	`4°۲4π° °6πΩς	⁻ ‹ᆉᠳ ᠰᠳᡏᡀ᠘ᢑᡬᡕ᠘ᢩᡷᠦ	-L%i°-3+6° (°۲-31-3 4°2-%14F
over): (۲۹۲۵۱)	J L ^{<} ∧l⁵⁵ ∆c°l	,ಈ ^c ರ್) Describe the inju	ury and mark it on the diagram (next page

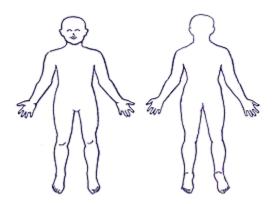
If a toy was involved please name the type:

4• Yes □ 4▷6 No □

Explain:

የፌ J° ጋኒናበርኦሮ Who informed them?

ער בין נילן אי בייטן נילן מייטן נייטן ניי



▷¹ቴ▷፫¹ \Comments:

CC574, 4Uer (1,500) 16,644) 4.

Documenting Person (Print Name):

40-014,00 40-0,700

Signature: