

Mitteilung über Erkrankungen**Anlage: Übersicht Krankheitszeiträume**

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Lehrkraft:

Nachname, Vorname	Geb.-Datum	Rechtsverhältnis	Personalaktennr.

☐ Die Dienst-/Arbeitsunfähigkeit wird nach meiner Kenntnis voraussichtlich noch weiter andauern.

☐ Das/die hier vorliegende/n Attest/e ist/sind beigelegt.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift Schulleiter/Ärztin)

Anlage: Krankheitsbedingte Fehlzeiten der Lehrkraft

Beginn	Ende	Grund	Beschreibung
--------	------	-------	--------------