

Schule

Schulnummer (BSN)

Ansprechperson:

Telefon:

VERTRAULICH!

SenBJF

ZS P _____

Erkrankungsanzeige und Gesundheitsmeldung (päd. Personal) für Beamtinnen/Beamte tariflich Beschäftigte

Krankmeldung	Es liegen keine der u. g. Anhaltspunkte vor.
Gesundmeldung	Es liegen Anhaltspunkte vor, dass die Krankheit
Krank- und Gesundheitsmeldung	auf einen Unfall oder eine Berufskrankheit zurückzuführen ist.
Kur	vorsätzlich / grob fahrlässig herbeigeführt wurde.
Unfall	durch eine dritte Person verursacht wurde. (Schadenersatz?)

Name _____ Vorname _____ Personalnummer _____

1. Erkrankungsanzeige

Kurzerkrankung ohne Attest bis zu drei Kalendertagen

- am _____ oder im Zeitraum vom _____ bis _____
- Arbeitsaufnahme am _____

Erkrankung mit Attest¹ (Gesundmeldung erforderlich)

Hinweis für die Personalstelle:

- dem Dienst ferngeblieben seit _____ Unfallanzeige wurde gefertigt
- Arbeitsunfähigkeit festgestellt am _____ (ggf.) ab _____

Vor dem Absenden der Erkrankungsanzeige bitte **unbedingt eine Kopie in der Schule fertigen**. Anschließend die Erkrankungsanzeige bei **in der Gesetzlichen Krankenkasse** Versicherten **sofort** an die Personalstelle senden (eAU), um ggf. Überzahlungen zu vermeiden!
Die erneute Einreichung dieses Formulars (mit dem Teil 2. „Gesundmeldung“) ist für alle Beschäftigten **zwingend und unverzüglich erforderlich**, damit die Zahlung der Bezüge ggf. wieder aufgenommen werden kann.

2. Gesundheitsmeldung

Gesundmeldung für die o. a. Erkrankung mit Attest

- den Dienst aufgenommen am _____ letzter Tag der Erkrankung² _____

Bemerkungen:

_____/_____
Datum Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters

IPV Eingabe: _____
(Personalstelle) Kurzzeichen / Datum

¹ Laut Mitteilung der/des Beschäftigten / aufgrund Abwesenheit > 3 Kalendertage

² Soweit bekannt