

Krank- / Gesundheitsmeldung

Schule

Persönliche Angaben

Name	Vorname	Geburtsdatum
Amtsbezeichnung		<input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> MS
Stammschule	VIVA-Nummer (8-stellig)	Schul-Nr.

- Krankmeldung
 Gesundheitsmeldung
 Krank- und Gesundheitsmeldung

erkrankt seit (Datum)	voraussichtliche Dauer bis (Datum)
-----------------------	------------------------------------

Dienstunfähigkeit aufgrund eines Unfalls

- Dienst-/Arbeitsunfall
 sonstiger Unfall
 für den Unfall ist möglicherweise ein Dritter schadenersatzpflichtig
 Unfallbericht bzw. Dienstunfalluntersuchung folgt nach

gesund seit (Datum)	Dienst wieder aufgenommen am (Datum)
---------------------	--------------------------------------

Anlage:

- ärztliches Attest

Ort, Datum

Unterschrift Schulleitung

Vom Staatlichen Schulamt auszufüllen:

- Ersterkrankung
 Anschlussattest

Ort, Datum

Unterschrift Staatliches Schulamt