



## Abwesenheitsanzeige

Frau / Herr: \_\_\_\_\_

leistete in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ keinen Dienst in unserer Einrichtung.

Name und Anschrift der Einrichtung:

\_\_\_\_\_

### Gründe:

- Krankheit
  - ärztliche Bescheinigung liegt vor
  - ärztliche Bescheinigung fehlt

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Hiermit werden Sie über die Abwesenheit informiert.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

