**Dienststelle** Ort, Datum

\_

An

101 – Personal- und Hauptamt

**Fernbleiben vom Dienst / von der Arbeit**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Vorname |

ist dem Dienst / der Arbeit ab  ferngeblieben.

**Begründung** *(nach Angaben der / des Bediensteten)*

Dienst-/Arbeitsunfähigkeit durch  Erkrankung

Dienst- / Arbeitsunfall

sonstiger Unfall

sonstige Körperverletzung

Reha / Kur

Sonstige Mitteilungen der Dienststelle:

Anlage:

Unterschrift