**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