|  |  |
| --- | --- |
| Fakultät, Institut, Seminar:  | Heidelberg, den       |
|       | Ansprechpartner/in:      Telefonnummer:      E-Mail:       |

An die

Universität Heidelberg

- Personalabteilung, Abteilung 5.1/5.2 -

|  |  |
| --- | --- |
| Mitteilung über Erkrankung des Kindes**Unbedingt beizufügen ist die Ärztliche Bescheinigung (in Kopie)** |  |
|  |
| Name, Vorname:  |       |
| Amts-/Dienstbezeichnung: |       |
| Ärztliche Bescheinigung vom: |       |
| Kind erkrankt seit: |       |
| Abwesenheit voraussichtlich bis: (einschließlich) |       |
| **Letzter Arbeitstag vor der Erkrankung:** |       |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |

…………………………………………..

 Unterschrift