

Vollständig ausgefülltes Formular inkl. Bescheinigung an:
Fully filled protocol incl. certificate to:

**An die/den zuständige/n
Personalsachbearbeiter:in / Personalreferent:in
im Dezernat 2**

Per Hauspost oder Mail

Bemerkungen: *
Remarks:

Ich bestätige mit Übersendung dieses Formulars, dass die Angaben zutreffend sind.
By sending this form, I confirm that the information provided is correct.

Name (keine Unterschrift notwendig)

Tel.-Nr./E-Mail (dienstl./business)

Datum (Date)

Hinweise:

Notifications:

Bitte nur vollständig ausgefüllte Formulare inkl. vollständig ausgefüllter ärztlicher
Bescheinigung einreichen.
Please submit only completely filled forms including
a completely filled medical certificate.

Die Betreuungszeiten müssen äquivalent der Bescheinigung sein. Bei Aufteilung der
Betreuungstage mit einer anderen Person müssen mehrere ärztliche Bescheinigungen
ausgestellt werden.
The specified care times must be equivalent to the medical certificate. If the care times are
shared with another person, several medical certificates must be issued.