|  |
| --- |
| **Krankheit** |
| Welche Fehlzeit liegt vor?🞏 Entgeltfortzahlung mit AU-Bescheinigung von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Entgeltfortzahlung ohne AU-Bescheinigung von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Entgeltfortzahlung wegen Organ-/Gewebespende von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Sonstiges: von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Welcher Tag war der letzte Arbeitstag vor der Erkrankung? | am:  |
| Ursache der Arbeitsunfähigkeit | 🞏 Schädigung durch Dritte 🞏 Betriebsunfall |
| Bei Ursache Schädigung durch Dritte:Abtretung nach §5 AAG wird erklärt | 🞏 Ja 🞏 Nein |
| Wurde am 1. Tag der Arbeitsunfähigkeit noch gearbeitet? | 🞏 Ja 🞏 Nein falls ja, wie viele Stunden: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **Kinderpflege** |
| 🞏 Kinderpflege mit Krankengeld von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Kinderpflege mit Entgeltfortzahlung von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Kinderpflege bei Schwersterkrankung von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Angaben zum Kind |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Am ersten Tag der Freistellung bei vollem Entgelt noch teilweise gearbeitet? | 🞏 Ja 🞏 Nein |
| Ursache der Krankheit ist ein Unfall (Kinderverletztengeld)? | 🞏 Ja 🞏 Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |   | Unterschrift Arbeitgeber |