

# Arbeitsunfähigkeitsmeldung

Bei Abwesenheit bis zu drei aufeinanderfolgenden Kalendertagen benötigen Sie kein Attest von ihrem Arzt.

Das Personalbüro der Gemeinde Ofterdingen benötigt dennoch eine Mitteilung über Ihre Fehlzeit. Bitte nutzen Sie hierzu dieses Formular und senden Sie es **am ersten Tag** der Arbeitsunfähigkeit an [krankmeldung@ofterdingen.de](mailto:krankmeldung@ofterdingen.de).

Sollten Sie über den von Ihnen mitgeteilten Zeitraum hinaus – jedoch noch innerhalb der 3-Tage-Frist – weiter arbeitsunfähig sein, benötigen wir eine erneute Meldung von Ihnen.

**Am 4. Kalendertag müssen Sie einen Arzt zwingend aufsuchen.**

Die ausgestellte Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung bitte **am selben Tag** als Foto an [krankmeldung@ofterdingen.de](mailto:krankmeldung@ofterdingen.de) mailen. Mit Folgemeldungen ebenso verfahren.

Name	Vorname	Einrichtung
_____	_____	_____

Art der Fehlzeit (Krankheit, Arbeitsunfall)	Arztbesuch
_____	Ja      Nein

**Erstmeldung** Beginn und voraussichtliches Ende der Arbeitsunfähigkeit

\_\_\_\_\_ Am Beginn-Tag gearbeitet    ja /    nein

**Folgemeldung**

\_\_\_\_\_

Bemerkungen:

Sollten Sie die Arbeit vorzeitig wiederaufnehmen, müssen Sie uns das unbedingt mitteilen!