

- Ärztliche Bescheinigung 3 -

Urlaub wegen medizinischen Beistands für ein schwerkrankes oder stationär behandeltes minderjähriges Kind (alle Sektoren) oder Zeitkredit für die Betreuung eines schwerkranken minderjährigen Kindes (Privatsektor)

Achtung: Diese Bescheinigung ist nur dann zu verwenden, wenn Ihr Arbeitgeber den Laufbahnunterbrechungs- oder Zeitkreditantrag elektronisch eingereicht hat.

Wann muss diese Bescheinigung benutzt werden?

Diese Bescheinigung ist vom Beschäftigten zu benutzen:

- der entweder einen Antrag auf einen Urlaub wegen medizinischen Beistands für ein schwerkrankes oder stationär behandeltes minderjähriges Kind stellt und in gleich welchem Sektor beschäftigt ist;
- oder einen Antrag auf einen Zeitkredit mit der Begründung "Betreuung eines schwerkranken minderjährigen Kindes" stellt und im Privatsektor beschäftigt ist.

Was soll mit dieser Bescheinigung geschehen?

Diese Bescheinigung muss ordnungsgemäß ausgefüllt und anschließend von Ihnen oder Ihrem Arbeitgeber in die elektronische Anwendung hochgeladen werden. Ohne diese Bescheinigung gilt der Antrag als unvollständig und unbearbeitbar.

Achtung: Nur die Seite 2 dieser Bescheinigung muss in die elektronische Anwendung hochgeladen werden.

TEIL I Vom Beschäftigten auszufüllen

Ihre Personalien

Diese Nummer steht auf der Rückseite Ihres Personalausweises.

Erkennungsnummer des Nationalregisters • • • • •

Nachname

Vorname

Ihr Antrag auf einen Urlaub wegen medizinischen Beistands für ein schwerkrankes oder stationär behandeltes minderjähriges Kind oder auf einen Zeitkredit für die Betreuung eines schwerkranken minderjährigen Kindes

Sie beantragen für die Betreuung eines schwerkranken oder stationär behandelten minderjährigen Kindes einen Urlaub wegen medizinischen Beistands oder einen Zeitkredit für den Zeitraum

vom • • • • • bis zum • • • • • einschl.

Identität des Patienten

Ihre Erklärungen werden in elektronischen Dateien gespeichert. Nähere Informationen über den Schutz dieser Daten finden Sie in der Broschüre über den Schutz des Privatlebens, die bei den Büros des LfA erhältlich ist.

Nachname, Vorname und Erkennungsnummer des Nationalregisters des Kindes, für welches Sie den Urlaub beantragen

Nachname

Vorname

Erkennungsnummer des Nationalregisters • • • • •

Ich versichere, dass alle Informationen, die in dieser Bescheinigung stehen, genau stimmen.

Datum • • • • •

Unterschrift des Beschäftigten

TEIL II Vom behandelnden Arzt auszufüllen

Erklärung des behandelnden Arztes des Patienten

Diese Bescheinigung muss frühestens einen Monat vor dem Beginn des Urlaubs und spätestens am Tag des Beginns des Urlaubs ausgefüllt werden.

Ich erkläre, dass das im TEIL I genannte Kind an einer **schweren** Krankheit leidet oder sich einem **schweren** Eingriff unterziehen musste UND dass der soziale, familiäre oder moralische Beistand oder die Pflege, die der Beschäftigte leisten wird, zur Genesung des Kindes **vonnöten** sind.

Datum • • • • •

Unterschrift und Stempelabdruck
des behandelnden Arztes

TEIL III

vom Krankenhaus auszufüllen (nur wenn das Kind stationär behandelt wird)

Hiermit bescheinigen wir, dass das im TEIL I genannte Kind als Folge einer schweren Krankheit oder eines schweren Eingriffs in unserem Krankenhaus stationär behandelt wird oder wurde, und zwar im Zeitraum

vom • • • • • bis zum • • • • • einschl.

Datum • • • • •

Unterschrift und Stempelabdruck
des Krankenhauses