

Dienststelle:

Saarbrücken, den

Sachbearbeiter:

Telefon:

E-Mail:

Landesamt für Zentrale Dienste

Personalnummer:

- Abteilung C (ZBS) -

(8-stellig)

Am Halberg 4

66121 Saarbrücken

Name	Vorname	Geburtsdatum
Zutreffendes bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> oder ausfüllen		
<b>Mitteilung über die behördlich angeordnete Quarantäne</b>		
<input type="radio"/> nach § 56 Abs. 1 IfSG (angeordnete Quarantäne oder Beschäftigungsverbot)		
<input type="radio"/> nach § 56 Abs. 1a IfSG (notwendige Kinderbetreuung auf Grund behördlich angeordnete Schließung der Betreuungseinrichtung oder für das Kind angeordnete Quarantäne) (Geburtsurkunde des Kindes beifügen)		
Erster Tag der Quarantäne	Letzter Tag der Quarantäne	Anordnende Behörde (Quarantäneanordnung ist beizufügen)
In die Zeit der Quarantäne fällt ein zuvor genehmigter Urlaub: Zeitraum _____ Wurde dieser Urlaub storniert? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
<b>Angaben zur Arbeitsunfähigkeit während der Quarantäne</b>		
Erster Tag der Arbeitsunfähigkeit	Letzter Tag der Arbeitsunfähigkeit	
Hatte der Arbeitnehmer während des Tätigkeitsverbotes bzw. der Absonderung die Möglichkeit, die Arbeit von zu Hause aus auszuüben? (Homeoffice) <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Wurde Tätigkeitsbefreiung in der Quarantäneanordnung erteilt? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
<b>Nur bei § 56 Abs. 1a IfSG (wegen Kinderbetreuung):</b>		
Angabe der Schule und der Klassenstufe: _____		
Zusätzlich bei < 5-Tage-Woche (Angabe der Wochentage, an denen Arbeitspflicht besteht) _____		

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Zeichnungsbefugte/r)