



**Elektronische Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (eAU) für gesetzlich
versicherte Arbeitnehmer* sowie freiwillig gesetzlich versicherte
Arbeitnehmer*innen in einer dualen Ausbildung**

Name der Schule: Regionales Berufliches Bildungszentrum der Landeshauptstadt
Schwerin – Technik

Name:

Vorname:

Klasse:

Beginn der Erkrankung:

Voraussichtliche Dauer der Erkrankung:

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Bei der Erkrankung handelt es sich um eine ärztliche festgestellte Arbeitsunfähigkeit.
- Bei der Erkrankung handelt es sich um einen Arbeitsunfall.
- Bei der Erkrankung handelt es sich um eine Krankenhausbehandlung.
- Der Arzt bzw. das Krankenhaus hat eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung zur Vorlage beim Arbeitgeber ausgestellt (Papierbescheinigung).

Ja

Nein