

**Anzeige einer Arbeitsunfähigkeit**  
**für Lehramtskandidatinnen und Lehramtskandidaten im Vorbereitungsdienst**  
**per E-Mail nach feststehendem Verteiler (siehe Rückseite - Merkblatt)**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Krankmeldung ohne ärztliche Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung**  
(für den 1., 2. und 3. Erkrankungstag möglich – Wochenende und Feiertage zählen mit)

Erkrankung vom _____	bis einschließlich _____
----------------------	--------------------------

**Krankmeldung mit ärztlicher Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung**  
(spätestens ab dem 4. Fehltag – Wochenende und Feiertage zählen mit)

Erkrankung vom _____	bis einschließlich _____
----------------------	--------------------------

**Ich bin gesetzlich krankenversichert.**  
(auch bei pauschaler Beihilfe mit freiwilliger gesetzlicher Krankenversicherung)

**Krankenversicherung bei:** \_\_\_\_\_  
(bitte immer eintragen)

**Ich bin privat krankenversichert.**  
(bei individueller Beihilfe und privater Krankenversicherung sowie bei pauschaler Beihilfe mit privater Krankenversicherung).

Ort, Datum \_\_\_\_\_

gez.  
Unterschrift

**Mit dem Absenden des Formulars per E-Mail ([vorbereitungsdienst@libra.brandenburg.de](mailto:vorbereitungsdienst@libra.brandenburg.de)) bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben und sind damit einverstanden, dass die Krankmeldung digital abgelegt wird. Verarbeitung und Aufbewahrung der Daten erfolgen nach Art. 5 i. V. m. Art. 9 DSGVO.**

## Merkblatt zur Anzeige einer Arbeitsunfähigkeit

Das umseitige Formular „Anzeige einer Arbeitsunfähigkeit“ ist ausschließlich bei eigener Krankheit zu verwenden.

Bei Arbeitsunfähigkeit, die durch einen Unfall verursacht wurde, zeigen Sie dies bitte zusätzlich mit dem Formular „Unfallanzeige – Beamte“ bzw. „Unfallanzeige – tariflich Beschäftigte“ aus der Formularbox (auf den Internetseiten des MBJS) bei der Personalstelle im LIBRA an.

Ergänzende Hinweise: Bei Krankheit eines Kindes ist ab dem ersten Tag eine ärztliche Bescheinigung über die Notwendigkeit der Betreuung erforderlich; LAK im Beamtenverhältnis auf Widerruf nutzen bitte das Formular „Antrag auf Sonderurlaub“ aus der Formularbox des Ministeriums für Bildung, Jugend und Sport.

Kann die Ausbildung krankheitsbedingt nicht wahrgenommen werden, **teilen Sie dies bitte immer am ersten Tag der Arbeitsunfähigkeit unter Nutzung des umseitigen Formulars** per E-Mail an den nachstehenden Verteiler mit:

1. Personalstelle der LAK im LIBRA: vorbereitungsdienst@libra.brandenburg.de
2. zuständiges Pädagogisches Zentrum: pz.potsdam@libra.brandenburg.de,  
pz.berbau@libra.brandenburg.de  
pz.cottbus@libra.brandenburg.de  
pz.neuruppin@libra.brandenburg.de
3. Ausbildungscoach
4. Fachausbildende Person Fach 1
5. Fachausbildende Person Fach 2
6. Sekretariat der Ausbildungsschule.

Die E-Mail ergeht unabhängig davon, ob es sich um einen Seminar- oder Schultag handelt. Die Adressaten sind sichtbar zu lassen (keine BCC).

Bei **eigener Krankheit** ist grundsätzlich **maximal bis zu drei Tagen** (Wochenende und Feiertage zählen mit) eine Krankmeldung ohne ärztliche Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung möglich. **Spätestens ab dem vierten Tag** ist eine ärztliche Feststellung der Arbeitsunfähigkeit erforderlich (wenn möglich rückwirkend ab dem ersten Krankheitstag).

Wenn Sie **gesetzlich bzw. freiwillig gesetzlich krankenversichert** sind, erhalten Sie keine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung in Papierform für den Arbeitgeber; nach Ihrer Mitteilung wird durch die Personalstelle eine elektronische Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (eAU) direkt über das Sozialversicherungs-Meldeportal von der Krankenkasse abgefordert.

Wenn Sie **privat krankenversichert** sind, erhalten Sie eine **Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung für den Arbeitgeber** in ausgedruckter Form, welche Sie bitte umgehend, vorzugweise im pdf-Format, an das LIBRA (vorbereitungsdienst@libra.brandenburg.de) senden. Die Angabe des Namens der Krankenversicherung auf dem umseitigen Formular ist in diesem Fall nicht erforderlich.