



Nach- und Vorname:
Verwendung als:
Medizinische Universität Wien Organisationseinheit:

An die
Abteilung Personal und Personalentwicklung
der Medizinischen Universität Wien
Spitalgasse 23
1090 Wien

PFLEGEFREISTELLUNG zur Pflege für Kinder unter zwölf Jahren

Ich erkläre, dass ich die 1. Pflegefreistellungswoche bereits verbraucht und aufgrund der n e u e r l i c h e n Erkrankung eines Kindes unter 12 Jahren eine weitere Pflegefreistellung in Anspruch genommen habe:	
für die Zeit vom:	bis:
Name des Kindes:	Angehörigenverhältnis:
Datum:	Unterschrift:

Datum:	Unterschrift Leiter/in der Abteilung und Stempel:
Datum:	Unterschrift Leiter/in der Organisationseinheit und Stempel:

Hinweis:
Höchstausmaß 1 weitere Woche der dienstplanmäßigen Wochendienstzeit pro Kalenderjahr.
Haben Sie die 1. Pflegefreistellungswoche noch nicht verbraucht, verwenden Sie bitte das „Pflege1-FormularMUW“.

1-fach