

Gesuch betr. Tagdienst wegen Alter / Kleinkindern

Ich beantrage hiermit, meinen Dienst ab der nächsten Dienstplanperiode in Form von Tagdienst (08:00 - 18:00 Uhr) zu erfüllen.

Name Arzt/Ärztin: _____

☐ **Tagdienst nach Vollendung des 60. Altersjahres:**

- Geburtsdatum Arzt/Ärztin: _____
(Bis auf Widerruf wird die Dienstpflicht in Form von Tagdienst erfüllt.)

☐ **Tagdienst wegen Kleinkindern:**

- Geburtsdatum jüngstes Kind: _____
(Der Dienst darf in Form von Tagdienst erfüllt werden, bis das jüngste Kind das zweite Lebensjahr erreicht hat.)

Ort / Datum: _____

Unterschrift / Stempel: _____