

Anmeldung zur Immunstatusuntersuchung bei schwangeren Dienstkräften der Berliner Schule

(Schulleitung sendet dieses Formular als Scan an amz-schule@charite.de,

Betreff: Anmeldung zur arbeitsmedizinischen Untersuchung bei schwangeren Dienstkräften)

Bitte unbedingt alles ausfüllen!

Schuldaten:

Schulname	Schulnummer
Offizielle Schulemail	Tel. Schule
	Fax-Nr. Schule

Daten der zu untersuchenden Dienstkraft:

Familienname	Vorname
Geburtsdatum	Funktion an der Schule
Emailadresse	Telefonischer Kontakt

Unterschrift Schulleitung/Datum