

Absender:

Diakoniewerkstätten Neubrandenburg gGmbH
Adolph-Kolping-Str. 16
17034 Neubrandenburg

Schrittweise Öffnung der Werkstätten bedingt durch das Coronavirus Covid-19

> Wiederaufnahme der Beschäftigung

Name, Vorname:

geb.:

(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

Risikogruppe

Für o. g. Person liegen gesundheitliche Bedenken vor (Zugehörigkeit zur Risikogruppe).

Die o. g. Person möchte auf Grundlage vorgeschriebener Hygienemaßnahmen die Beschäftigung in der Werkstatt wieder aufnehmen.

Eine Wiederaufnahme der Beschäftigung kann derzeit **nicht** erfolgen.

.....
Datum, Unterschrift
Beschäftigte/r oder gesetzliche/r Betreuer/in