

Absender
Anschrift

Ort, Datum

Empfänger (Krankenkasse)
Anschrift

Übertragen der Kindskrankentage

Sehr geehrte Damen und Herren,

sehr geehrte/r Frau/Herr XY,

hiermit beantragen wir eine Übertragung der Kindskrankentage (10) unseres Kindes **Vorname.Name** von **Vater.Vor(Name)** auf **Mutter.Vor(Name)**, da es aus beruflichen Gegebenheiten notwendig ist.

KindName	Versichertenr.:	xxxxxxxxxxxx
VaterName	Versichertenr.:	xxxxxxxxxxxx
MutterName	Versichertenr.:	xxxxxxxxxxxx

Wir bedanken uns vorab für Ihre Bemühungen. Für Rückfragen stehen wir Ihnen gern unter oben aufgeführten Kontaktdaten zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Absender. Unterschrift beider Elternteile