
Name, Diensttitel

Personalzahl: _____

Schule

Telefonnummer: _____

(für eventuelle Rückfragen)

Privatanschrift

An die
Bildungsdirektion für Kärnten
Präs/3c: Personalplanung und Dienstrecht
Landeslehrpersonal

10. Oktoberstraße 24
9020 Klagenfurt am Wörthersee

_____, am _____

Meldung der Schwangerschaft

Ich melde laut beiliegender ärztlicher Bestätigung, dass ich ein Kind erwarte und dass der voraussichtliche Geburtstermin der _____ sein wird.

Die achtwöchige Schutzfrist beginnt voraussichtlich am _____.

Unterschrift

Beilage:
Ärztliche Bestätigung