

STAMMSCHULE

NAME

SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER

**Im Dienstweg an die
Bildungsdirektion für Steiermark
Körbnergasse 23
8011 Graz**

_____ am _____
ORT DATUM

Betreff: Geburt meines Kindes

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melde ich die Geburt meines Kindes _____,

geboren am _____,
DATUM

Mit freundlichen Grüßen,

NAME

Beilage:
Geburtsurkunde

UNTERSCHRIFT