

\_\_\_\_\_  
Stammschule

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Sozialversicherungsnummer

**Im Dienstweg an die**

**Bildungsdirektion für Steiermark  
Körblergasse 23  
8010 Graz**

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_  
ORT DATUM

**Betreff: Karenz gemäß § 15 MSchG/§ 2 VKG – Geburt eines Kindes**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melde ich die Geburt meines Kindes \_\_\_\_\_, geboren

am \_\_\_\_\_.

Ich ersuche um Gewährung einer Karenz gegen Entfall des Entgeltes gemäß § 15  
Mutterschutzgesetz 1979/§ 2 Väter-Karenzgesetz bis zum \_\_\_\_\_

Ich beabsichtige, nach dem Ende des Mutterschutz-Beschäftigungsverbotes den  
Dienst wieder anzutreten.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mit dem Kind im gemeinsamen Haushalt lebe  
oder Obsorge nach §§ 177 Abs. 4 oder 179 ABGB besteht.

Mit freundlichen Grüßen,

\_\_\_\_\_  
NAME

\_\_\_\_\_  
Unterschrift