

.....
Dst.-Nr. Schule

.....
PA-Nr.

.....
Zu- und Vorname, Amtstitel

.....
Telefonnummer

An die
Bildungsdirektion Niederösterreich
Rennbahnstraße 29
3109 St. Pölten

....., am

Karenz gemäß § 15 Mutterschutzgesetz - Verlängerung

Ich befinde mich derzeit in Karenz für mein Kind

bis und ersuche um Verlängerung der Karenz gemäß § 15 Mutterschutzgesetz

von bis

.....
Unterschrift

.....
Direktion der

Eingelangt am: Zahl:

....., am

.....
Unterschrift + Stempel