Mitteilung an den Arbeitgeber

………………………………………………

……………………………………………..

………………………………………………

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich ……………………………………………………… [*Name Mutter*]nehme für mein Kind ……………………………………………………… [*Name Kind*]Karenz im Sinne des Mutterschutzgesetzes in Anspruch und gebe hiermit fristgemäß innerhalb der Schutzfrist den Beginn und die Dauer meiner Karenz bekannt.

Die Karenz beginnt am ………………………… [*Datum*] und endet am ………………………… [*Datum*].

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle Voraussetzungen für die Inanspruchnahme der Karenz erfüllt sind, insbesondere dass ein gemeinsamer Haushalt mit dem Kind vorliegt und dass sich der andere Elternteil für dasselbe Kind nicht gleichzeitig in Karenz befindet. Diesbezügliche Änderungen (z.B. Wegfall des gemeinsamen Haushalts) werde ich unverzüglich mitteilen.

Ich bitte um Bestätigung der Kenntnisnahme.

Mit freundlichen Grüßen

....................................... ....................................................
Ort, Datum Unterschrift Arbeitnehmer/in

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**BESTÄTIGUNG und KENNTNISNAHME**

Der Arbeitnehmer tritt am ................................ den Dienst wieder an.

....................................... ....................................................
Ort, Datum Unterschrift Arbeitgeber/in