Ihr Vorname, Name, Anschrift, Telefon, Handy

Firma

Anschrift Ihres Arbeitgebers

 Ort, Datum

**Mitteilung meiner Schwangerschaft**

Sehr geehrte/r ...............................,

ich teile Ihnen mit, dass ich aktuell in der ... Woche schwanger bin.

Als voraussichtlicher Tag der Entbindung wurde der ............ errechnet.

Auf Wunsch lasse ich Ihnen gerne ein ärztliches Attest über meine Schwangerschaft ausstellen.

Ich bitte Sie, mir den Erhalt dieses Schreibens zu bestätigen.

Mit freundlichen Grüßen

Vorname Name

*[Ihre Unterschrift]*