



Anzeige einer Schwangerschaft

gem. § 27 Abs. 1 Mutterschutzgesetz

Name, Vorname: _____, _____

Matrikelnummer

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

voraussichtlicher Entbindungstermin laut Mutterpass
(Kopie oder ärztl. Attest beifügen) _____

Schutzfrist **vor** der Geburt _____ von bis _____

Zur Inanspruchnahme der **Mutterschutzfrist nach der Geburt** reichen Sie bitte eine Geburtsurkunde Ihres Kindes ein.

Studienort (bitte ankreuzen)

Hagen Iserlohn Meschede Soest Lüdenscheid externe Bildungspartner

Gemäß § 3 Abs. 3 Satz 1 Mutterschutzgesetz haben Sie die Möglichkeit Ihr Studium auch innerhalb der Mutterschutzfrist fortzuführen und an Prüfungen teilzunehmen. Diese Erklärung kann jederzeit **mit Wirkung für die Zukunft** widerrufen werden. (nachträgliche Prüfungsabmeldungen sind nicht möglich)

Ich möchte mein Studium innerhalb der Mutterschutzfrist fortführen.

Nein (keine weiteren Angaben notwendig) Ja

Besuchen Sie innerhalb Ihres Studiums **Pflichtveranstaltungen**, welche nach 20 Uhr oder an Sonn- oder Feiertagen stattfinden?

Nein Ja wenn ja, welche: _____

Bitte geben Sie an, welche **Pflichtveranstaltungen** Sie innerhalb der Mutterschutzfrist besuchen werden:
(dies ist relevant für die Gefährdungsbeurteilung bei Besuch von Veranstaltungen)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Ort, Datum

Unterschrift