

Mitteilung der Schwangerschaft, der Geburt eines Kindes oder der Stillzeit zur Umsetzung des Mutterschutzgesetzes (MuSchG)

1 Angaben zur Person

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

E-Mail (für Rückfragen): _____

2 Angaben zum Studium

Matrikelnummer: _____ Fachsemester: _____

Studiengang: _____ Angestrebter Abschluss: _____

3 Angaben zum Mutterschutz

- Hiermit teile ich der Fachhochschule Erfurt meine Schwangerschaft bzw. die Geburt meines Kindes/meiner Kinder mit.

(Voraussichtlicher) Entbindungstermin: _____

- Hiermit mache ich eine verlängerte nachgeburtliche Schutzfrist aufgrund von Frühgeburt, Mehrlingsgeburt oder Geburt eines Kindes mit Behinderung geltend.
- Hiermit teile ich der Fachhochschule Erfurt mit, dass ich stille.

Das **Merkblatt zum Mutterschutz im Studium** habe ich zur Kenntnis genommen.

Ein **Nachweis** der Schwangerschaft (Kopie der relevanten Seiten des Mutterpasses mit Entbindungstermin) bzw. der Geburt/Stillzeit (Kopie der Geburtsurkunde) liegt bei.

Ort, Datum

Unterschrift Studentin

Hinweis:

Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Umsetzung des Mutterschutzgesetzes verarbeitet und an die dafür notwendigen hochschulinternen Stellen sowie an das Thüringer Landesamt für Verbraucherschutz weitergeleitet. Gemäß § 27 Abs. 5 MuSchG werden Ihre Daten für zwei Jahre aufbewahrt und anschließend gelöscht.

Bearbeitungsvermerke

Beginn der Mutterschutzfrist: _____ (6 Wochen vor Geburtstermin)

Ende der vorläufigen Mutterschutzfrist: _____ (8 bzw. 12 Wochen nach Geburt)

Von der Studiengangsleitung auszufüllen:

Information an:

Prüfungsausschuss, am: _____

ggf. Lehrende: _____

Datum, Unterschrift Studiengangsleitung