

**Mitteilung einer Schwangerschaft oder Stillzeit gemäß § 15 Mutterschutzgesetz (MuSchG)
Studentinnen**

Hiermit zeige ich meine Schwangerschaft und / oder meine Stillzeit an
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Matrikelnummer

Anschrift

Voraus. Entbindungstermin

Dieser Mitteilung wird eine ärztliche Bescheinigung oder Kopie aus dem Mutterpass (Nachweis mit Namen, Geburtsdatum und voraussichtlichem Entbindungstermin) beigelegt.

Abschluss

Studiengang

Fachsemester

Angaben zu Lehrveranstaltungen / Prüfungen / Tätigkeiten im Rahmen der Bachelor-/

Masterarbeit oder Promotion:

Die ausgefüllte Anlage mit Angaben zu meinen Lehrveranstaltungen / Prüfungen / Tätigkeiten ist beigelegt.

Keine Angaben / Bemerkung

Datenschutzrechtliche Erklärung:

Zur Realisierung meiner im Mutterschutzgesetz benannten Schutzrechte, stimme ich einer Verarbeitung und Weitergabe an Studiendekanat, Prüfungsamt, Lehrveranstaltungsverantwortliche/Lehrende und das Regierungspräsidium Gießen zu.

Datum

Unterschrift Studentin

Mutterpass oder ärztliches Attest hat vorgelegen

Unterschrift Studierendensekretariat

Erklärung zur Inanspruchnahme oder Aufhebung der Schutzfrist gemäß § 3 MuSchG

Sie haben Anspruch auf die Schutzfristen 6 Wochen vor und mindestens 8 Wochen nach dem Entbindungstermin. Das bedeutet, dass Sie innerhalb dieser Schutzfristen an keinen Lehrveranstaltungen teilnehmen und keine Prüfungen ablegen dürfen, es sei denn, Sie erklären sich dazu ausdrücklich bereit.

Bitte füllen Sie die nachstehende Erklärung entsprechend aus.

Name, Vorname

Matrikelnummer

Wahrnehmung der Schutzfristen

Ich nehme die Schutzfrist 6 Wochen vor dem Entbindungstermin in Anspruch.

Ich nehme die Schutzfrist von 8 bzw. 12 Wochen nach dem Entbindungstermin in Anspruch.

Verzicht auf die Schutzfristen

Hiermit erkläre ich ausdrücklich, dass ich die Schutzfristen **nicht** in Anspruch nehme und an Lehrveranstaltungen und insbesondere an Prüfungen innerhalb der Schutzfristen teilnehmen möchte. Ich bin darüber informiert, dass ich diese Erklärung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann.

6 Wochen vor dem Entbindungstermin

8 bzw. 12 Wochen (bei Mehrlingsgeburten oder bei Kinder mit Behinderung) nach dem Entbindungstermin

für Lehrveranstaltungen zwischen 20:00 bis 22:00 Uhr

für Lehrveranstaltungen an Sonn- und Feiertagen

Datum

Unterschrift

Hinweis: Diese Erklärung können Sie jederzeit schriftlich für die Zukunft widerrufen. Im Falle des Widerrufs richten Sie Ihr Schreiben bitte an das Studierendensekretariat, Erwin-Stein-Gebäude, Goethestr. 58, 35390 Gießen oder per E-Mail an stud-sekretariat@admin.uni-giessen.de.