

Mutterschutz im Studium - Anzeige der Schwangerschaft

I. Ansprechpartner/in an der Hochschule

Dezernat 1
Studienverlaufsberatung
Frau Kröger-Pfaff
Blechhammer 9
98574 Schmalkalden

II. Angaben zu meiner Person

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Matr.-Nr.: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nummer: _____/_____

E-Mail-Adresse: _____

Voraussichtlicher Entbindungstermin bzw. Tag der Geburt: ____ . ____ . ____
(Kopie Mutterpass bzw. Kopie Geburtsurkunde)

Von der Hochschule auszufüllen:

Beginn der Mutterschutzfrist:

____.____.____

Ende der vorläufigen Mutterschutzfrist:

____.____.____

Ende der Mutterschutzfrist:

____.____.____

III. Angaben zum Studium

angestrebter Hochschulabschluss: Bachelor Master

im Studiengang: _____

und Fachsemester (Angabe): ____

IV. Angaben zu den belegten Lehrveranstaltungen/Modulen im Wintersemester _____ / Sommersemester _____ (ggf. Beiblatt ausfüllen):

<u>Lfd.Nr.</u>	<u>Lehrveranstaltung/ Modul</u>	<u>Dozent:in</u>	<u>LV-Typ/Modul</u> VL (Vorlesung) Ü/S (Übung/Seminar) P (Praktikum) L (Labor) T (Tutorium) B (Blockveranstaltung)	<u>Tag/Tage</u>	<u>Uhrzeit</u>

V. Angaben zu belegten Lehrveranstaltungen/Module, die besondere Benachrichtigungspflichten zur Folge haben:

1. Benachrichtigungspflicht nach § 27 Abs. 1 Nr. 2 a MuSchG:

Ich nehme auf eigenen Wunsch an o.g. Lehrveranstaltungen, Praktika, etc. teil, die von 20 bis 22 Uhr angesetzt sind (§ 5 Abs. 2, S. 2 MuSchG)?

Nein Ja, in Teilmodul/en

2. Benachrichtigungspflicht nach § 27 Abs. 1 Nr. 2 b MuSchG:

Ich nehme auf eigenen Wunsch an o.g. Lehrveranstaltungen, Praktika, etc. an Sonn- und Feiertagen gemäß § 6 Abs. 1 oder 2 MuSchG teil?

Nein Ja, in Teilmodul/en

3. Benachrichtigungspflicht nach § 27 Abs. 1 Nr. 2 c MuSchG:

Ich gehe in o.g. Lehrveranstaltungen, Praktika, etc. getakteter Arbeit gemäß § 11 Abs. 6 Nr. 3 oder § 12 Abs. 5 Nr. 3 MuSchG nach?

Nein Ja, in Teilmodul/en

Datum

Unterschrift der Studentin

Von der Hochschule auszufüllen:

Datum der Meldung beim zuständigen Thüringer Landesamt für Verbraucherschutz (TLV): _____

Name der verantwortlichen Person: _____