

Mutterschutz für Studentinnen – Formblatt 1

Mitteilung einer Schwangerschaft / Stillzeit (gem. § 15 MuSchG)

Von der Studentin auszufüllen:

Hiermit zeige ich,

| | |
|--------------|---------|
| Familienname | Vorname |
|--------------|---------|

| | |
|----------------|-----------|
| Matrikelnummer | Anschrift |
|----------------|-----------|

| | |
|---------------|--------|
| Telefonnummer | E-Mail |
|---------------|--------|

meine Schwangerschaft gegenüber der Universität Osnabrück an.

meine Stillzeit gegenüber der Universität Osnabrück an.

Mein (voraussichtlicher) Entbindungstermin ist: _____

| | |
|-------------------------------|--------|
| Studiengang/ggf. Studiengänge | Fächer |
|-------------------------------|--------|

In der Zeit meiner Schwangerschaft und der Schutzfrist beabsichtige ich, in folgenden Bereichen Lehrveranstaltungen zu besuchen oder Prüfungen abzulegen (ggf. auf gesondertem Blatt ergänzen):

| Dozent*in | Lehrveranstaltung / Prüfung | Bereich | Zeit |
|-----------|-----------------------------|---------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Ich werde in dieser Zeit voraussichtlich ein externes (Schul-)Praktikum bei einem externen Arbeitgeber absolvieren:

| | | |
|----|------|------------------------------------|
| ja | nein | ggf. voraussichtlicher Arbeitgeber |
|----|------|------------------------------------|

Ich bin zugleich Beschäftigte an der Universität Osnabrück:

| | | |
|----|------|-------------------------|
| ja | nein | ggf. vorgesetzte Person |
|----|------|-------------------------|

Hinweise zum Datenschutz sowie zur Teilnahme an Veranstaltungen, Prüfungen etc.:

Ihre Daten werden von der Universität vertraulich behandelt. Die Universität ist verpflichtet, die Aufsichtsbehörde (Staatliches Gewerbeaufsichtsamt) unverzüglich über Ihre Schwangerschaft zu benachrichtigen und dieser auf Verlangen Angaben zu machen. Zudem ist es erforderlich, eine individuelle Gefährdungsbeurteilung zu erstellen. Dazu müssen die für Sie zuständigen Bereiche an der Universität über Ihre Schwangerschaft informiert werden. Ihnen wird angeboten, ein Gespräch über weitere Anpassungen Ihrer

Mutterschutz für Studentinnen – Formblatt 1

Ausbildungsbedingungen sowie über Ihre Teilnahme an Lehrveranstaltungen und Prüfungen zu führen. Hierfür wenden Sie sich bitte an Ihre/n Studiendekan/in bzw. den/die Bereichsverantwortlichen. Es wird darauf hingewiesen, dass Sie ohne ausdrückliche Erklärung (Siehe Formblatt 2) nicht an Ausbildungsveranstaltungen an Sonn- und Feiertagen und an Ausbildungsveranstaltungen nach 20 Uhr teilnehmen dürfen. Weiterhin dürfen Sie in der Schutzfrist ohne ausdrückliche Erklärung (Siehe Formblatt 2) nicht an Lehrveranstaltungen und Prüfungen der Universität Osnabrück teilnehmen.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen werde ich unverzüglich anzeigen. Die Hinweise zum Datenschutz sowie zur Teilnahme an Veranstaltungen, Prüfungen etc. habe ich zur Kenntnis genommen

| | |
|------------|------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift Studentin |
|------------|------------------------|

Vom Gleichstellungsbüro/Familienservice auszufüllen:

Ärztliche Bescheinigung (z.B. Mutterpass) lag vor.

| | |
|----|------|
| ja | nein |
|----|------|

| | |
|------------------------|--|
| Beginn der Schutzfrist | Voraussichtliches Ende der Schutzfrist |
|------------------------|--|

Gefährdungsbeurteilungen sollen angefordert werden von:

| | | |
|---|--------------|-------------|
| bereichsverantwortlich 1 | Fach | Fachbereich |
| ggf. bereichsverantwortlich 2 | Fach | Fachbereich |
| ggf. bereichsverantwortlich 3 | Fach | Fachbereich |
| ggf. Arbeitgeber (Praktikum) / Schulleitung | Organisation | |

Weiterleitung an:

1. Ø A/GM z.w.V.
2. Ø Studentin
3. ggf. Ø D2 z. K. (wenn Beschäftigungsverhältnis mit der Universität Osnabrück besteht)

Pro angeforderter Gefährdungsbeurteilung wurde ein Formular zur Bereitschaftserklärung beigelegt.

| | |
|------------|------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift Familienservice |
|------------|------------------------------|