Evangelische Hochschule Berlin
Immatrikulationsamt - vertraulich
Teltower Damm 118-122
14167 Berlin

Mitteilung Schwangerschaft / Stillzeit

Das neue Mutterschutzgesetz gilt ab dem 01. Januar 2018 auch für Studierende und schützt die Gesundheit der Frau und des Kindes am Studienplatz während der Schwangerschaft, nach der Entbindung und während der Stillzeit. Um Ihre Rechte nach dem Mutterschutzgesetz in Anspruch nehmen zu können, bitten wir Sie um die erforderlichen Informationen. Erst aufgrund der Mitteilung Ihrer Schwangerschaft bzw. der Stillzeit können Sie von den Neuregelungen des Mutterschutzgesetzes profitieren.
Die EHB ist verpflichtet, bei einer mitgeteilten Schwangerschaft das Landesamt für Arbeitsschutz, Gesundheitsschutz und technische Sicherheit Berlin (LAGetSi) zu informieren. Gleiches gilt für das Stillen, sofern nicht bereits eine Benachrichtigung über Ihre Schwangerschaft erfolgt ist.

Angaben der (werdenden) Mutter

Name, Vorname	**Geburtsdatum**	
Studiengang	**Semester** (z.B. 2. Semester)	**Matrikelnummer**

Angaben zur Schwangerschaft / Mutterschaft bzw. zur Stillzeit

Voraussichtlicher Entbindungstermin [1]	**Beginn der Schutzfrist**	**Ende der Schutzfrist**
Geburtsdatum des Kindes [2]	**Voraussichtliche Stillzeit** (Angabe in Monaten)	

Als Nachweis ist eine Kopie des [1]Mutterpasses / der [2]Geburtsurkunde beizufügen.

Liegt ein ärztliches Beschäftigungsverbot vor? nein ☐ ja ☐ (Bitte entsprechendes (fach-)ärztliches Zeugnis beifügen)

Angaben zum Studium

Nehmen Sie an Studienveranstaltungen…

… vor 06.00 Uhr teil? ja ☐ nein ☐

… zwischen 20.00 Uhr und 22.00 Uhr teil? ja ☐ nein ☐

… nach 22.00 Uhr teil? ja ☐ nein ☐

… an Sonn- und/oder Feiertagen teil? ja ☐ nein ☐

Hinweise

Sie haben die Möglichkeit einen Gesprächstermin zu vereinbaren, um über weitere Anpassungsmöglichkeiten Ihres Studiums beraten zu werden.
Für die Zeit des Mutterschutzes sind Studierende von der Verpflichtung zur Teilnahme am Studium, an Prüfungen bzw. am Praktikum freigestellt. Wenn Sie auf die Schutzfristen verzichten wollen, ist hierfür eine ausdrückliche Erklärung von Ihnen erforderlich. Dazu verwenden Sie bitte das entsprechende Formular („Erklärung Verzicht Schutzfristen"). Bitte wenden Sie sich dazu auch an das Prüfungs- bzw. Praxisamt.

Bemerkungen: _____

Ort	Datum	Unterschrift der Studierenden