

## Erklärung gemäß § 3 Mutterschutzgesetz für die Studentin

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Name Fachbereich Studiengang

### Teilnahme an Lehrveranstaltungen/Prüfungen während der gesetzlichen Mutterschutzfristen vor bzw. nach der Entbindung

Mein voraussichtlicher Entbindungstermin ist der \_\_\_\_\_.  
Datum

Zutreffendes bitte  
ankreuzen

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich dazu bereit, in den letzten sechs Wochen vor der Entbindung an folgender Prüfung / Lehrveranstaltung:

\_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ teilzunehmen.  
Bezeichnung Datum

Die Schutzfrist vor der Entbindung beginnt am \_\_\_\_\_.  
Datum

Hiermit wünsche ich, während der ersten acht Wochen nach der Entbindung an folgender Prüfung / Lehrveranstaltung:

\_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ teilzunehmen.  
Bezeichnung Datum

Die Schutzfrist nach der Entbindung endet voraussichtlich am \_\_\_\_\_.  
Datum

Diese Erklärung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Darmstadt, \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift