

Erklärung gemäß § 5 Absatz 2 / § 6 Absatz 2 Mutterschutzgesetz

Name

Fachbereich

Studiengang

Bezugszeitraum

WiSe

SoSe

20__ / 20__

Zutreffendes bitte
ankreuzen

Teilnahme an Lehrveranstaltungen zwischen 20:00 und 22:00 Uhr

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich dazu bereit, in der Zeit nach 20:00 Uhr bis 22:00 Uhr an folgender Prüfung / Lehrveranstaltung:

_____ am _____ teilzunehmen.
Bezeichnung Datum

Meine Teilnahme zu dieser Zeit ist zu Ausbildungszwecken erforderlich. Eine unverantwortbare Gefährdung für mich oder mein Kind durch Alleinarbeit ist ausgeschlossen.

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

Teilnahme an Lehrveranstaltungen an Sonn- und Feiertagen

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich dazu bereit, an einem Sonn- oder Feiertag an folgender Prüfung / Lehrveranstaltung:

_____ am _____ teilzunehmen.
Bezeichnung Datum

Meine Teilnahme zu dieser Zeit ist zu Ausbildungszwecken erforderlich. Mir wird in jeder Woche im Anschluss an eine ununterbrochene Nachtruhezeit von mindestens elf Stunden ein Ersatzruhetag gewährt. Eine unverantwortbare Gefährdung für mich oder mein Kind durch Alleinarbeit ist ausgeschlossen.

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

Darmstadt, _____
Datum

Unterschrift