



HOCHSCHULE HEILBRONN

Name, Vorname

Datum

Studiengang

Matr.Nr.

E-Mail

Telefonnummer

An das Referat für Gleichstellung und Diversität

Mitteilung über eine bestehende Schwangerschaft

Anlage: Kopie aus dem Mutterschaftspass/ärztliche Bescheinigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich möchte Sie über eine bestehende Schwangerschaft informieren.

Voraussichtlicher Entbindungstermin ist der

Ich nehme die Schutzfrist von sechs Wochen vor und acht Wochen nach der Geburt in Anspruch.

Ich nehme diese Schutzfrist nur teilweise in Anspruch und werde vom bis nicht am Studium teilnehmen.

Ich verzichte auf die Inanspruchnahme des Mutterschutzes.

Ich bin stillende Mutter.

Mit freundlichen Grüßen

weiter an die Akademische Abteilung