

Bereitschaftserklärung

Erklärung einer schwangeren oder stillenden Frau nach § 5 bzw. § 6 Mutterschutzgesetz bei beabsichtigter Beschäftigung nach 20 Uhr und/oder an Sonn- und Feiertagen

Persönliche Angaben

Persönliche Daten der schwangeren Frau stillenden Frau

Matrikelnummer: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Schwangerschaftsmonat oder voraussichtliches Entbindungsdatum: _____

Lehrveranstaltung

Erklärung

Mir ist bekannt, dass die Ausbildungsstätte grundsätzlich schwangere oder stillende Frauen

- nicht zwischen 20 Uhr und 6 Uhr und
- nicht an Sonn- und Feiertagen

im Rahmen der hochschulischen Ausbildung tätig werden lassen darf.

Die Ausbildungsstätte darf eine schwangere oder stillende Frau an Ausbildungsveranstaltungen bis 22 Uhr oder an Sonn- und Feiertagen nur teilnehmen lassen, wenn

- sich die Frau dazu ausdrücklich bereit erklärt
- die Teilnahme zu Ausbildungszwecken zu dieser Zeit erforderlich ist
- der Frau bei Sonn- und Feiertagsarbeit in jeder Woche im Anschluss an eine ununterbrochene Nachtruhezeit von mindestens elf Stunden ein Ersatzruhetag gewährt wird und
- insbesondere eine unverantwortbare Gefährdung für die schwangere oder stillende Frau oder ihr Kind durch Alleinarbeit ausgeschlossen ist

Ich erkläre hiermit, dass ich die oben genannten Punkte zur Kenntnis genommen habe und gebe mein ausdrückliches Einverständnis für eine Teilnahme an einer Ausbildungsveranstaltung

in der Zeit zwischen 20:00 Uhr bis 22:00 Uhr

an Sonn- und Feiertagen

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Diese Erklärung kann gemäß § 5 bzw. § 6 MuSchG jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Datum, Unterschrift der schwangeren/stillenden Frau