

# ANZEIGE EINER SCHWANGERSCHAFT/GEBURT\*

für das Winter - / Sommer-Semester \_\_\_\_\_

(Nichtzutreffendes bitte streichen.)

gemäß Mutterschutzgesetz vom 23. Mai 2017

HOCHSCHULE FLENSBURG  
Studierendensekretariat  
Kanzleistraße 91-93  
24943 Flensburg

\*Das Mutterschutzgesetz schützt die Gesundheit der Frau und des Kindes am Studienplatz während der Schwangerschaft, nach der Entbindung und während der Stillzeit. Sobald Sie uns als Studierende der Hochschule mitgeteilt haben, dass Sie schwanger sind oder stillen, hat die Hochschule unverzüglich die nach Maßgabe einer Gefährdungsbeurteilung erforderlichen Schutzmaßnahmen festzulegen. Zusätzlich hat die Hochschule Ihnen ein Gespräch über weitere mögliche Anpassungen Ihrer Studienbedingungen anzubieten. Um diese gesetzliche Vorgabe erfüllen zu können, sind wir auf Ihre Mithilfe angewiesen und bitten deshalb um möglichst ausführliche Angaben. Falls sich aufgrund einer veränderten Lebenssituation an diesen Angaben etwas ändert, bitten wir Sie ebenfalls um Information. Vielen Dank!

Nachname:	Vorname(n):
Geburtsdatum:	Matr.Nr.
Voraussichtlicher Entbindungstermin:	Geburtsdatum und Name des Kindes:
Kopie des Mutterschutzpasses ist als Nachweis beizufügen.	Kopie der Geburtsurkunde ist als Nachweis beizufügen.
Telefon-Nr.:	E-Mail-Adresse:
Studiengang:	Fachsemester:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Während meiner Schwangerschaft plane ich
- an folgenden Vorlesungen teilzunehmen\*: \_\_\_\_\_
  - an folgenden Laboren teilzunehmen\*: \_\_\_\_\_
- Während der Stillzeit beabsichtige ich
- an folgenden Vorlesungen teilzunehmen\*: \_\_\_\_\_
  - an folgenden Laboren teilzunehmen\*: \_\_\_\_\_
- Ich werde mich im Rahmen der gesetzlichen Mutterschutzfrist/des Erziehungsurlaubes von der Hochschule beurlauben lassen und plane folgende Prüfungen abzulegen\*:  
\_\_\_\_\_
- Ich zeige die Schwangerschaft vorsorglich an und bitte um ein Beratungsgespräch zu möglichen Anpassungen meiner Studienbedingungen.
- Ich möchte rechtzeitig zum kommenden Semester vom Studierendensekretariat aus wegen meiner Studienbedürfnisse per E-Mail kontaktiert werden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift der Studierenden

\*Sollte das vorgesehene Feld nicht ausreichen, legen Sie bitte eine Anlage bei.

## Bearbeitung der Anzeige einer Schwangerschaft / Geburt:

Vorname und Name der Studierenden: \_\_\_\_\_

Matr.Nr.: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

1. Eingang im Studierendensekretariat: \_\_\_\_\_

2. Zuständige(r) SachbearbeiterIn: \_\_\_\_\_

3. Gespräch zur Anpassung der Studienbedingungen:

Hat stattgefunden am: \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_  
Weitere anwesende Personen: \_\_\_\_\_

**Ergebnis:** \_\_\_\_\_

(Stillzimmer/Ruheraum ? / Nachteilsausgleich ? / Psychosoziale Studienberatung (Studieren mit Kind) ?

Ein Gespräch wurde ausdrücklich nicht gewünscht.  
Aufnehmende SachbearbeiterIn: \_\_\_\_\_

4. Prüfungen sind geplant?  Nein (weiter mit 5.)  Ja:

Anzeige (Kopie) beim Prüfungsmanagement erledigt am: \_\_\_\_\_

5. Labore sind geplant?  Nein (weiter mit 6.)  Ja:

Anzeige im Fachbereich und beim Programmverantwortlichen erledigt am: \_\_\_\_\_

6. Gefährdungsbeurteilung erforderlich?  Nein (weiter mit 7.)  Ja:

Gefährdungsbeurteilung einleiten: Fachbereich + Arbeitsmedizinischen Dienst kontaktieren

und Laborsituation begutachten lassen. Begutachtungstermin: \_\_\_\_\_

Ergebnis mit dem Fachbereich besprechen und der Studierenden mitteilen.

Mitteilung an die Studierende erledigt am: \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_

7. Gebäudemanagement:

8. Wird **Stillzimmer** benötigt?  Nein (weiter mit 9.)  Ja.

9. Wird **Transponder** benötigt?  Nein (weiter mit 10)  Ja.

10. Weitere Maßnahmen erforderlich?  Nein (weiter mit 11.)  Ja  
(z. B.: weiteres Stillzimmer / Ruheraum etc.) \_\_\_\_\_

Anzeige des Bedarfes beim Gebäudemanagement erledigt am: \_\_\_\_\_

11. Sind **andere Abteilungen oder Präsidium** einzubeziehen?  Nein (weiter mit 10.)  Ja:

Beschreibung des Sachverhaltes: \_\_\_\_\_

Umsetzung erledigt am: \_\_\_\_\_

12. Information der Studierenden über die Ergebnisse erledigt am: \_\_\_\_\_

13. Information der Gleichstellungsbeauftragten erledigt am: \_\_\_\_\_

14. Ablage des Vorganges: Studierendenakte + Ablage der Kopie des Vorganges im  
Studierendensekretariat

15. Wiedervorlage wegen des geforderten Berichts zur Gefährdungsbeurteilung an das Ministerium.