

An das  
Dezernat Studium und Internationales

### **Mitteilung über eine Schwangerschaft bzw. Stillzeit während des Studiums**

Hiermit teile ich der Hochschule Zittau/Görlitz mit, dass ich

- schwanger bin                       bereits entbunden habe und mich in der Stillzeit befinde.

Vorname: .....  
Nachname: .....  
Geburtstag: .....  
Matrikelnummer: .....  
Studiengang: .....  
Derzeitiges Semester: .....  
Telefonnummer: .....  
E-Mail: .....

Ich habe derzeit

- einen Arbeitsvertrag (auch Verträge als studentische oder wissenschaftliche Hilfskraft) an der Hochschule Zittau/Görlitz als .....  
befristet bis zum .....  
 keinen Arbeitsvertrag an der Hochschule Zittau/Görlitz.

Voraussichtlicher Entbindungstermin/Bei Anzeige der Stillzeit Geburtsdatum des Kindes:  
.....

Bitte Kopie des Mutterpasses oder Bescheinigung des Arztes/der Hebamme beifügen.

**Sobald Ihr Kind geboren ist, schicken Sie uns bitte eine Kopie der Geburtsurkunde!**

Mit meiner Unterschrift unter diese Mitteilung bestätige ich, dass mir auch der Inhalt des Merkblattes „**Wichtige Mutterschutzregelungen für Studentinnen**“ bekannt ist.

Während der gesetzlichen Mutterschutzfristen bin ich von allen Prüfungen automatisch durch das Prüfungsamt abgemeldet.

Sollte ich in dieser Zeit des Mutterschutzes vor oder nach der Entbindung Prüfungen absolvieren wollen, muss ich mich selbst zu den Prüfungen anmelden.

Eine Anmeldung zur Prüfung stellt eine „ausdrückliche Bereitschaftserklärung“ im Sinne von § 3 Abs. 1, Abs. 3 MuSchG dar.

Ich kann diese Anmeldung vor Beginn der Prüfung jederzeit widerrufen.

Sollte ich während der Schwangerschaft/Stillzeit an Laborpraktika teilnehmen wollen, so muss ich die durchführende Lehrperson vor Beginn des Praktikums über meine Situation informieren. Diese wird auf der Grundlage vorliegender Gefährdungsbeurteilungen über die Möglichkeit meiner Teilnahme entscheiden.

#### **Informationen zum Datenschutz:**

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Auf der Grundlage von § 27 Mutterschutzgesetz (MuSchG) ist die Hochschule Zittau/Görlitz als Immatrikulationsbehörde verpflichtet, der Aufsichtsbehörde (Regierungspräsidium Dresden, Abteilung Arbeitsschutz, Außenstelle Bautzen) bestimmte Angaben mitzuteilen. Das Dezernat Studium und Internationales und die Fachkraft für Arbeitssicherheit, ggf. weitere einzubeziehenden Stellen (z. B. die Prüfungsausschüsse der Fakultäten bei prüfungsrechtlichen Fragen) der Hochschule Zittau/Görlitz werden die Angaben ausschließlich zum Zwecke der Wahrnehmung ihrer Pflichten aus dem MuSchG verwenden. Sie haben das Recht, Einsicht in die gespeicherten Daten zu verlangen und können der Speicherung jederzeit widersprechen.

Ich habe die Datenschutzhinweise gelesen und bin damit einverstanden.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Das unterzeichnete Formular kann zu den Sprechzeiten im Prüfungsamt abgegeben werden bzw. ist eingescannt per e-mail an [DSI-Sekretariat@hszg.de](mailto:DSI-Sekretariat@hszg.de) zu schicken.

Haben Sie Fragen, so wenden Sie sich bitte an das Dezernat Studium und Internationales Telefon: (03583) 612 3040