

Bitte ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und einreichen im Studierendenservice. / *Please complete, print out, sign and submit to the Student Office.*

**Anzeige einer
Schwangerschaft/
Notification of Pregnancy**

Mtk.-Nr. / *Student ID*

Vorname / *First name*

Nachname / *Surname*

Adresszusatz / *c/o*

Adresse / *Address*

Tel.-Nr. und E-Mail /
Phone number and e-mail

Studiengang / *Degree programme*

Datum des voraussichtlichen Entbindungstermins / *Estimated delivery date:*

(Bitte teilen Sie uns nach der Geburt den tatsächlichen Entbindungstermin mit / *Please inform us of the actual delivery date after giving birth*)

Mehrlingsgeburt / *Multiple births:*

Ja / *Yes*

Nein / *No*

Mutterschutzfristen / *Maternity leave:*

von / *from*

bis / *to*

Beurlaubung vom Studium beantragt /

Leave of absence from degree programme requeste:

Ja / *Yes*

Nein / *No*

(Ein Antrag auf Beurlaubung muss separat gestellt werden und gilt nur für ein Semester. /
A leave of absence request must be submitted separately and only applies to one semester.)

Für schwangere Studentinnen ist eine Gefährdungsbeurteilung des Studienplatzes durch die Fachkraft für Arbeitssicherheit der Hochschule Worms verpflichtend. Bitte vereinbaren Sie deshalb einen Termin. / *Expecting students are required to obtain a risk assessment regarding the course by the Occupational Safety Specialist of Worms University of Applied Sciences. Please make an appointment:*

Sachgebiet 4 - Liegenschaften und Betriebstechnik

E-Mail: arbeitssicherheit@hs-worms.de

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Das Merkblatt zum Schutz für schwangere und stillende Studentinnen habe ich gelesen. Einen Nachweis meiner Schwangerschaft füge ich dieser Anzeige bei. / *This information is complete and accurate to the best of my knowledge. I have read the Maternity Protection Leaflet for Expecting and Nursing Students. I am attaching supporting documents substantiating my pregnancy.*

Im Übrigen gelten die allgemeinen datenschutzrechtlichen Bestimmungen. / *Otherwise, the general data protection regulations apply.*

Worms, Datum / *Date*

Unterschrift / *Signature*