Studienamt
Hochschule Rosenheim
Hochschulstr. 1
83024 Rosenheim
Mail: studienamt@th-rosenheim.de

Technische Hochschule **Rosenheim**

Verzichtserklärung über die Inanspruchnahme der Mutterschutzfristen (Nachtarbeit)

von

Name

Vorname

Matrikelnummer.

Studiengang

Voraussichtlicher Entbindungstermin:

……

Schutzfrist:

.....

Hiermit erkläre ich ausdrücklich, dass ich auf den Schutz durch das im Rahmen des Mutterschutzgesetzes vorgesehene Tätigkeitsverbot zwischen 20:00 und 22:00 Uhr (§ 5 Abs. 2 MuSchG) im Rahmen meiner Hochschulausbildung an der HS Rosenheim freiwillig verzichte.

Hiermit erkläre ich, dass die Teilnahme an der hochschulischen Veranstaltung

_____
(genaue Bezeichnung der Veranstaltung, Ort, Wochentag, Zeit)

zu dieser Zeit zu Ausbildungszwecken _____
(Begründung, z.B. Pflichtvorlesung)

erforderlich und Alleinarbeit während dieser Zeit ausgeschlossen ist.

_____
(Begründung, ggf. weitere teilnehmende Personen)

Mir ist bekannt, dass ich diese Verzichtserklärung jederzeit für die Zukunft mit einem formlosen Schreiben (vorzulegen beim Studienamt) widerrufen kann.

___ _____ _____
Datum Unterschrift