Regierungspräsidium Kassel

Abteilung Soziales – Dezernat 35.1

Am Alten Stadtschloss 1

34117 Kassel

| Briefkopf Prüfungsausschuss |
| --- |
|  |

Benachrichtigung über die Schwangerschaft einer Studentin der Universität Kassel

02.05.2019

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Zuname:  < Vorname Zuname > | Geburtsdatum:  < Geburtsdatum > |
| Postanschrift der Schwangeren:  < Anschrift > | |
| Voraussichtlicher Entbindungstermin:  < Datum > | |
| Schwangerschaft mitgeteilt am:  < Datum > | |
| Die Studentin ist eingeschrieben im Studiengang  < Studiengang > | |

Die Schwangerschaft wurde nachgewiesen. Die Studentin wurde über ihre Rechte informiert.

Eine Gefährdungsbeurteilung gemäß Mutterschutzgesetz wird durchgeführt.

Sofern bei dieser Gefährdungsbeurteilung Gefährdungen im Rahmen von Studientätigkeiten oder Arbeiten ermittelt werden, wird grundsätzlich eine theoretische Ersatzleistung zum Nachteilsausgleich angeboten oder die Durchführung der Leistung wird zu einem späteren Zeitpunkt ermöglicht.

Mit freundlichen Grüßen

im Auftrag