

---

Vorname, Name

---

Matrikel-Nr.

*Diese Erklärung ist vor der zu absolvierenden Prüfung zu unterschreiben und dem Prüfer / der Prüferin auszuhändigen. Die Erklärung ist im Anschluss an das Studierendensekretariat weiterzuleiten.*

### **Erklärung zur freiwilligen Absolvierung einer Prüfungsleistung während des Mutterschutzes**

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_ (Name der Studentin), dass ich mich derzeit im Mutterschutz befinde. Über meine Rechte in Bezug auf Prüfungen im Mutterschutz wurde ich aufgeklärt:

Es ist mir bekannt, dass ich keine Prüfungen oder sonstigen Studienleistungen während des Mutterschutzes ableiten oder erbringen muss, da der Mutterschutz als gesetzliche Schutzfrist gemäß §§ 3, 4, 5 und 6 des MuSchG auch für mich als Studentin gilt.

Das Ablegen der nachfolgend genannten Prüfung beruht auf meiner freien Entscheidung. Ich erkläre ausdrücklich, dass ich diese Prüfung trotz des Mutterschutzes absolvieren möchte, da dies meine Verfassung zulässt und es mir entsprechend gut geht.

Sollte sich dies nach Antritt der Prüfung ändern, kann ich diese Erklärung widerrufen und innerhalb von 3 Tagen nach der Prüfung einen Krankenschein im Prüfungsamt des Studierendensekretariats einreichen.

---

Zu prüfendes Modul

---

Ort, Datum

---

Name, Unterschrift