

## Einverständniserklärung Schwangere

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Beginn der gesetzlichen Mutterschutzfrist (§ 3 Abs. 2 MuSchG) am: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich ausdrücklich meinen Wunsch, während der gesetzlichen Mutterschutzfrist vor der Entbindung weiterhin meine Tätigkeit als \_\_\_\_\_ ausüben zu wollen.

Dieses Einverständnis kann ich jederzeit zurückziehen mit der Folge, dann sofort nicht mehr beschäftigt zu werden. Mir ist bekannt, dass allein die Schulleitung entscheidet, ob eine Weiterbeschäftigung während der gesetzlichen Mutterschutzfrist vor der Entbindung zugelassen wird.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Lehrerin: \_\_\_\_\_

Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter: \_\_\_\_\_