

Per Fax an:

## Benachrichtigung über eine schwangere oder stillende Frau, die im Rahmen ihrer schulischen oder hochschulischen Ausbildung an verpflichtend vorgegebenen Ausbildungsveranstaltungen teilnimmt oder ein verpflichtend vorgegebenes Praktikum absolviert

### Hinweise:

- Zur Beantwortung der Fragen ab Nr. 3 sind Sie aufgrund § 27 Abs. 3 MuSchG verpflichtet, wenn Sie hierzu besondere Aufforderung erhalten haben.
- Im Rahmen der Mitteilung nach § 27 Abs. 1 Nr. 1 MuSchG ist die Beantwortung der Fragen ab Nr. 3 freiwillig. Die Beantwortung erspart zusätzliche Rückfragen.
- Wurde die Behörde bereits über die Schwangerschaft der Frau informiert, ist eine Benachrichtigung, dass sie stillt nicht erforderlich

### 1. Schulische oder hochschulische Ausbildungsstelle/Praktikumsstelle

Name			
Straße, Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Telefon	Fax	E-Mail	

Ansprechpartnerin/Ansprechpartner bei der Ausbildungsstelle/Praktikumsstelle

Name		Vorname
Funktion		
Telefon	Fax	E-Mail

### 2. Angaben zur geschützten Schülerin/Studentin aufgrund § 27 Abs. 1 MuSchG

schwanger

stillend

Name	Vorname	Geburtsdatum
voraussichtlicher Entbindungstermin		

Ausbildungs-/Praktikumsort (Angabe der Adresse falls abweichend von Nr. 1)

Name		
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

**3. Angaben zum bisherigen Ausbildungs- bzw. Praktikumsverhältnis aufgrund § 27 Abs. 3 MuSchG**

Ausbildung/Praktikum als 

Bezeichnung
-------------

Voraussichtliches Ende des Ausbildungs- bzw. Praktikumsverhältnisses 

Datum
-------

Dauer der Ausbildung/des Praktikums 

wöchentlich Stunden	maximal täglich Stunden
---------------------	-------------------------

Ausbildung/Praktikum vor 6:00 Uhr oder nach 20:00 Uhr  Ja  Nein

Ausbildung/Praktikum an Sonn- und Feiertagen  Ja  Nein

**Angaben zum bisherigen Tätigwerden im Rahmen der Ausbildung bzw. dem Praktikum**

a) Musste die Frau ohne mechanische Hilfsmittel regelmäßig Lasten von mehr als 5 Kilogramm Gewicht oder gelegentlich Lasten von mehr als 10 Kilogramm Gewicht von Hand heben, halten, bewegen oder befördern?  Ja  Nein

b) Musste die Frau mit mechanischen Hilfsmitteln Lasten von Hand heben, halten, bewegen oder befördern und entsprach dabei ihre körperliche Beanspruchung der von Arbeiten nach Buchstabe a)?  Ja  Nein

c) War die Frau schädlichen Einwirkungen extremer Hitze, Kälte, Nässe, Erschütterungen oder Vibrationen ausgesetzt?  Ja  Nein

d) War die Frau Lärm (Tages-Lärmexpositionspegel - LEX, 8h) über 80 dB(A) oder impulshaltigen Geräuschen (innerhalb von 0,5 s ein Anstieg um mind. 40dB(A)) ausgesetzt?  Ja  Nein

e) War die Frau gesundheitsgefährdender Strahlung ausgesetzt (z. B. Röntgenstrahlen)?  Ja  Nein

f) Konnte die Frau an ihrem Arbeitsplatz durch Gefahrstoffe gefährdet werden?  Ja  Nein

g) Konnte die Frau an ihrem Arbeitsplatz durch biologische Arbeitsstoffe der Risikogruppen 2 – 4, z. B. Bakterien, Viren, Pilze, Parasiten, gefährdet werden?  Ja  Nein

h) War die Frau mit Arbeiten beschäftigt, bei denen sie sich häufig erheblich strecken, beugen, dauernd hocken, sich gebückt halten oder sonstige Zwangshaltungen einnehmen musste?  Ja  Nein

i) War die Frau auf Beförderungsmitteln beschäftigt?  Ja  Nein

j) War die Frau erhöhten Unfallgefahren, insbesondere der Gefahr, auszugleiten, zu fallen, abzustürzen oder Kontakt mit aggressiven/agitierten Personen ausgesetzt?  Ja  Nein

k) Musste die Frau bei ihren Tätigkeiten eine Schutzausrüstung tragen (z.B. ein Atemschutzgerät)?  Ja  Nein

l) Musste die Frau Tätigkeiten mit besonderer Fußbeanspruchung durchführen?  Ja  Nein

**Zusätzliche Angaben bei Tätigwerden im Gesundheitswesen**

a) Hatte die Frau Umgang mit Zytostatika?  Ja  Nein

- b) Hatte die Frau Umgang mit infizierten Personen bzw. mit potentiell infektiösem Material, z. B. Blut, Körpersekreten, Untersuchungsgut, Wäsche, Verbandsmaterial?  Ja  Nein
- c) Assistierte die Frau bei invasiven Tätigkeiten oder führte sie diese selbst aus?  Ja  Nein

#### Zusätzliche Angaben beim beruflichen Umgang mit Kindern

- d) Hatte die Frau Umgang mit Kindern?
- jünger als 3 Jahre
  - 3 bis 6 Jahre
  - 6 bis 10 Jahre
  - älter als 10 Jahre
- e) Überprüfung der Immunität ist erfolgt  Ja  Nein

#### Optionale weitere Erläuterungen zur bisherigen Tätigkeit

Erläuterungen

4. Liegt eine betriebsärztliche Stellungnahme vor?  Ja  Nein

#### 5. Gefährdungsbeurteilung

##### Hinweise:

Die verantwortliche Person der Ausbildungs- bzw. Praktikumsstelle hat nach § 9 MuSchG die Pflicht, durch eine Beurteilung gemäß § 10 MuSchG der für die geschützte Frau mit ihrer Ausbildung bzw. Praktikum verbundenen Gefährdungen zu ermitteln, welche Maßnahmen des Arbeitsschutzes erforderlich sind (Gefährdungsbeurteilung).

Die Angaben ab Nr. 3 dienen lediglich zur Information der Behörde und stellen keine vollständige Gefährdungsbeurteilung dar.

Wurde der Ausbildungs- bzw. Praktikumsplatz der Frau hinsichtlich der Tätigkeitszeiten, der Einwirkung von Gefahrstoffen, biologischen Arbeitsstoffen und physikalischen Schadfaktoren sowie psychischen Belastungen beurteilt (Gefährdungsbeurteilung)?

Ja  Nein

Wurde die geschützte Frau nach § 14 Abs. 3 MuSchG über die Gefährdungsbeurteilung und über die für sie erforderlichen Schutzmaßnahmen (§ 10 Abs. 2 Satz 1 in Verbindung mit § 13 MuSchG) informiert und ist das Angebot eines Gesprächs mit der Frau über eine weitere Anpassung ihrer Arbeitsbedingungen nach § 10 Abs. 2 Satz 2 MuSchG oder der Zeitpunkt eines solchen Gespräches dokumentiert?

Ja  Nein

Wurden nach Maßgabe der Gefährdungsbeurteilung die für die geschützte Frau erforderlichen Schutzmaßnahmen nach §10 Abs. 2 Satz 1 MuSchG unverzüglich festgelegt, sobald die Frau dem Arbeitgeber mitgeteilt hat, dass sie schwanger ist oder stillt?

Ja  Nein

Aufgrund der Ergebnisse der Gefährdungsbeurteilung waren erforderlich:

##### Schutzmaßnahmen

eine **Umgestaltung der Ausbildungs-/Praktikumsbedingungen** (konkrete Angaben unter 6.)

**keine** Änderung der Ausbildungs-/Praktikumszeiten

**eine** Änderung der Ausbildungs-/Praktikumszeiten (konkrete Angaben unter 6.)

eine **Umsetzung** (konkrete Angaben unter 6.)

- eine **teilweise Freistellung** von der Ausbildung bzw. dem Praktikum (konkrete Angaben unter 6.)
- eine **völlige Freistellung** von der Ausbildung bzw. dem Praktikum (Beschäftigungsverbot nach § 13 Abs. 1 Nr. 3 MuSchG)

**6. Konkrete Angaben zum jetzigen Ausbildungs- bzw. Praktikumsplatz bzw. zu den jetzigen Ausbildungs-/Praktikumszeiten**

Angaben

**Wurden durch die getroffenen Maßnahmen die unverantwortbaren Gefährdungen für die schwangere oder stillende Frau ausgeschlossen?**

Ja  Nein

Ist sichergestellt, dass sich die schwangere oder stillende Frau während der Pausen und Tätigkeitsunterbrechungen unter geeigneten Bedingungen hinlegen, hinsetzen und ausruhen kann?

Ja  Nein

**7. Wurde ein individuelles Beschäftigungsverbot nach § 16 MuSchG von einem Arzt ausgesprochen?**

Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Stempel