

**Mitteilung über die Beschäftigung einer Schwangeren/Stillenden bzw. Tätigkeit einer schwangeren/stillenden Schülerin/Studentin (§ 27 Abs. 1 S. 1 Nr. 1 MuSchG)**



Hinweis: Für die Ausbildungsstelle besteht eine Mitteilungspflicht nur, soweit sie Ort, Zeit und Ablauf der Ausbildungsveranstaltung verpflichtend vorgibt oder wenn im Rahmen der schulischen oder hochschulischen Ausbildung ein verpflichtend vorgegebenes Praktikum abgeleistet wird.

Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit (LAVG)

Eingangsvermerk des LAVG

Horstweg 57

Geschäftszeichen

14478 Potsdam

Name und Anschrift des Arbeitgebers/der Ausbildungsstelle

Name, Telefon/Telefax/E-Mail des/der Ansprechpartners/Ansprechpartnerin

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich zeige an

eine Schwangerschaft bzw.

die Tätigkeit des Stillens (wenn Schwangerschaft noch nicht angezeigt wurde).

Name, Vorname der Frau

(voraussichtlicher) Entbindungstag

Ort der Beschäftigung/Ausbildungsveranstaltung/des Praktikums, Anschrift

Es handelt sich um eine      Schülerin/Studentin      Beamtin      Angestellte oder

Das Beschäftigungsverhältnis ist      unbefristet      befristet bis zum

Es handelt sich um eine Teilzeitbeschäftigung      ja      nein

Beschreibung der vorgesehenen Tätigkeit/Ausbildung vor Kenntnis der Schwangerschaft/des Stillens

Beschreibung der vorgesehenen Tätigkeit/Ausbildung nach Kenntnis der Schwangerschaft/des Stillens

Angaben zur Arbeitszeit/Ausbildungszeit nach Kenntnis der Schwangerschaft/des Stillens

Stunden täglich

Stunden wöchentlich

Eine Beurteilung der Arbeitsbedingungen für die Tätigkeit/Ausbildung der Schwangeren/Stillenden wurde durchgeführt:

ja

nein

Wenn ja, mit folgendem Ergebnis:

keine Schutzmaßnahmen erforderlich

Umgestaltung der Arbeits- und Ausbildungsbedingungen

Umsetzung

betriebliches Beschäftigungsverbot

betriebliches teilweises Beschäftigungsverbot

ärztliches Beschäftigungsverbot

Der/die Betriebsarzt/Betriebsärztin wurde bei der Gefährdungsbeurteilung einbezogen:

ja

nein

Freundliche Grüße

Ort, Datum

Name der mitteilenden Person