



## Erklärung über den Verzicht auf die Mutterschutzfrist

Am \_\_\_\_\_ habe ich die Katholische Hochschule Freiburg über meine bestehende Schwangerschaft informiert.

Der voraussichtliche Termin der Entbindung ist der \_\_\_\_\_.

Hiermit erkläre ich ausdrücklich, dass ich auf den Anspruch der Mutterschutzfrist verzichte.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Studiengang

\_\_\_\_\_  
Matrikelnummer



