

**Mitteilung über die Beschäftigung einer schwangeren oder stillenden Frau
nach § 27 Abs. 1 Mutterschutzgesetz
und Angaben nach § 27 Abs. 2 Mutterschutzgesetz**

Arbeitgeber / Gleichgestellte (Name, Anschrift)	Datum
An die Bezirksregierung - Dezernat 56 -	
Name, Vorname (der schwangeren oder stillenden Frau)	
<input type="radio"/> schwangere Frau voraussichtlicher Entbindungstermin: _____ Schwangerschaftsmeldung an den Arbeitgeber am: _____ <input type="radio"/> stillende Frau Entbindungstermin: _____	
Status: <input type="radio"/> Beschäftigte nach § 7 Abs. 1 Sozialgesetzbuch IV <input type="radio"/> unbefristetes Beschäftigungsverhältnis <input type="radio"/> befristetes Beschäftigungsverhältnis bis: _____ <input type="radio"/> Beamtin / RichterIn im Land (z. B. Landes- oder Kommunalbeamtinnen) <input type="radio"/> Beamtin des Bundes <input type="radio"/> betriebliche Ausbildung <input type="radio"/> Schülerin <input type="radio"/> Schülerin in Pflichtpraktikum <input type="radio"/> Studentin <input type="radio"/> Studentin in Pflichtpraktikum <input type="radio"/> Freiwillige im Jugendfreiwilligendienst oder im Bundesfreiwilligendienst <input type="radio"/> als Frau mit Behinderung in Werkstatt für behinderte Menschen beschäftigt <input type="radio"/> Heimarbeiterin nach dem Heimarbeitsgesetz <input type="radio"/> sonstige arbeitnehmerähnliche Person	
Die Frau wird beschäftigt / ausgebildet als:	
Beschäftigungs-/Ausbildungsort (vollständige Anschrift):	

