

## Antrag auf Elternzeit an der Hochschule Kaiserslautern

Name:		_ Vorna	Vorname(n):					
Geburtsdatum:		Matrikelnummer:						
Studiengang:				Seme	ester:			
Standort:	KL	PS	ZW	Absc	hluss:	ВА	MA	
HS-E-Mail:				Tel	Nr.:			_
Name des Kin		Geburtsdatum:1						
Name des Kind		Geburtsdatum:1						
Erklärung zu de	_	ichen Mutte			atte keinen	Anspruch.		
Ich habe die Mutterschutzfristen von				bis in Anspruch genomr				
Elternzeit von: vorherige in An Keine								
		bis			von		bis	_
Das " <u>Merkblat</u> befinden sich w							n. Auf diesem Merkbla	tt
Ort	,·.	Datum	<del></del>		Unterschr	ift		
Hinweis: Bitte senden S Geburtsurkunde) Das Dokument v an das für Sie zu	) per Ma vird aufgru	il an die S nd der beson	Stabsstelle D deren prüfur	iversitätsm ngsrelevant	anagement:	familienser\	<u>vice@hs-kl.de</u> .	
Die Elternzeit	wurde a	m	be	ewilligt	nicht bew	illigt _	Unterschrift Stab DM	_

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Nachweis erforderlich, Kopie Mutterpass bzw. Geburtsurkunde