

## Antrag auf bevorzugte Berücksichtigung bei der Lehrveranstaltungsbelegung für Studierende mit Familienaufgaben und Studierende mit gesundheitlichen Beeinträchtigungen oder Behinderungen

## Sommersemester 2021

| Name, Vorname  |   |
|--|---|
| E-Mail Adresse   | @tu-braunschweig.de   |
| Matrikelnummer   |   |
| Studiengang & Profil   |   |
| Fächerkombination  |   |
|  |   |
| Aus folgendem Grund möchte ich bevorzugt bei der Lehrveranstaltungsbelegung berücksichtigt werden (Nachweis beizufügen)*:  |   |
| Kinderbetreuung [  | Pflege von Angehörigen gesundh. Beeintr./ Behinderung   |
| *Einzureichende Nachweise  |   |
| <ul> <li>Kinderbetreuung: Geburtsurkunde/n (nur für Kinder bis zum 14. Geburtstag)</li> <li>Pflege von Angehörigen: Bescheinigung der Krankenkasse, in der der oder die Studierende als Pflegeperson ausgewiesen wird</li> </ul>   |   |
| <ul> <li>gesundheitliche Beeinf<br/>des behandelnden Arz</li> </ul>  | rächtigung <u>oder</u> Behinderung: Ärztliches Attest <u>oder</u> Schreiben der behandelnden Ärztin/<br>tes oder Schwerbehindertenausweis <u>und</u> ein ausgefülltes Beratungsformular der<br>erende mit Behinderungen oder chronischen Erkrankungen |
| Ich versichere die Richtigkeit meiner oben gemachten Angaben und bin mir bewusst, dass die Bewilligung des Antrags auf bevorzugte Berücksichtigung bei der Lehrveranstaltungsbelegung bei falschen Angaben widerrufen werden kann. |   |
|  |   |
|  |   |
| Ort & Datum  | Unterschrift Antragsteller/in   |
|  |   |