

Anlage 2 b

Rückmeldebogen zum Angebot des betrieblichen Eingliederungsmanagements

Name: _____

Personalnummer: _____

Dienststelle: _____

1. Ich nehme das Angebot der Durchführung des betrieblichen Eingliederungsmanagements

- an.
- nicht an.

2. Für eine Terminvereinbarung bin ich erreichbar

- per E-Mail unter:
- telefonisch unter:

3. Ich möchte das Erstgespräch führen mit

- der / dem BEM-Beauftragten oder
- meiner/meinem Vorgesetzten

und im Beisein von

Datum, Unterschrift

Hauptvertrauensperson der schwerbehinderten Lehrkräfte

Bekanntmachung des Ministeriums für Bildung, Wissenschaft und Kultur vom 3. April 2019 - III 132 - 0371.1 -

Die wahlberechtigten Personen haben zur Hauptvertrauensperson der schwerbehinderten Lehrkräfte nebst Stellvertreterinnen gewählt:

Hauptvertrauensperson Zacharias, Martin, IQSH Kronshagen

1. Vertreterin Kohrt, Karin-Sybill, Gemeinschaftsschule Mölln

2. Vertreterin Gätje-Sell, Kerstin, Berufsbildungszentrum Bad Segeberg

Die Hauptvertrauensperson ist gewählt für die Zeit vom 1. April 2019 bis 31. März 2023.