
Name, Vorname

_____._____._____
Datum

Verschlissen! Vertraulich!

An die Schulleiterin / den Schulleiter der
(Kopie an Beschäftigtenvertretungen über Schulleitung)

Name der Schule

Anschrift der Schule

Rückmeldebogen

Ihr Angebot eines Präventionsgesprächs (§ 84 Abs. 2 SGB IX)

Sehr geehrte Damen und Herren,

- Ich nehme ihr Angebot eines Präventionsgesprächs gerne an.

In der Regel führt der Schulleiter / die Schulleiterin das Präventionsgespräch.

- Ich habe folgenden abweichenden Wunsch zur Gesprächsleitung/ -teilnahme:
Schulaufsichtsbeamtin/Schulaufsichtsbeamter _____

Ein Vertreter / eine Vertreterin des Personalrats, die Frauenvertreterin sowie - bei
Schwerbehinderten oder gleichgestellten Beschäftigten - die Schwerbehindertenvertretung
nehmen in der Regel am Präventionsgespräch teil.

- Ich nehme Ihr Gesprächsangebot am _____._____._____ an.
- Ich bin nicht schwerbehindert oder gleichgestellt, wünsche aber dennoch die
Teilnahme der Schwerbehindertenvertretung.
- Ich wünsche die Teilnahme des Betriebsarztes/ der Betriebsärztin
(arbeitsmedizinischer Dienst).
- Ich kann Ihr Gesprächsangebot zurzeit nicht annehmen, werde aber voraussichtlich in
zwei bis drei Wochen für ein Präventionsgespräch zur Verfügung stehen und mache
folgenden Terminvorschlag:

_____._____._____

- Ich wünsche ein Präventionsgespräch, bin aber zurzeit dazu nicht in er Lage, weil

Ich werde mich bis zum _____._____._____ wieder bei Ihnen melden.

- Ich wünsche kein Präventionsgespräch.

Unterschrift des / der Beschäftigten