|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gesprächsvermerk** | | | | | | | | | | | | |
| gemäß Punkt 4.1 der Vereinbarung zur Integration schwerbehinderter Beschäftigter im Schuldienst im Geschäftsbereich des Sächsischen Staatsministeriums für Kultus (MBl. SMK Jg. 2003 Bl.-Nr. 11 S. 298), gültig seit 01.01.2004. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **(Meldetermin** | | | **:** **)** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | An der Einrichtung gibt es keine schwerbehinderten bzw. gleichgestellten Beschäftigten. | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | Beschäftigte/r: | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | Name, Vorname, Geburtsdatum | | | | | | | | |
|  |  | schwerbehindert (GdB 50 bis 100) | | | | |  | gleichgestellt (GdB 30 bzw. 40) durch Bescheid der AfA | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | Das Gesprächsangebot wurde von der/dem Beschäftigten nicht angenommen. | | | | | | | | | | | |
|  | Das Gespräch konnte wegen Krankheit der/des Beschäftigten nicht stattfinden. | | | | | | | | | | | |
|  | Sonstiges: | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| **Anlass des Gespräches:** | | | | | | | | | | | | |
|  | Schuljahresvorbereitung | | | |  | Eintritt/Änderung der Schwerbehinderteneigenschaft | | | | | | |
|  | Schulwechsel | | | |  | Sonstiges: | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | |
| **Angesprochene Themen:** | | | | | | | | | | | | |
|  | Arbeitsorganisation | | | |  | Arbeitsplatzgestaltung | | | | | | |
|  | Beschäftigungsumfang | | | |  | Unterrichtseinsatz | | | | | | |
|  | Stundenplangestaltung | | | |  | Teilnahme an Klassenfahrten und Exkursionen | | | | | | |
|  | Aufsichtstätigkeit | | | |  | Sonstige Themen: | | | | | | |
|  | Förderung und Unterstützung der beruflichen Weiterentwicklung | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| Wurden die vereinbarten Maßnahmen des letzten Gespräches aus Sicht der/des Beschäftigten umgesetzt? | | | | | | | | | | | ja | nein |
| Waren sie erfolgreich? | | | | | | | | | | | ja | nein\* |
| \* Wenn „nein“ Gründe: | | | | | | | | | | | | |
| **Vereinbarung von konkreten Maßnahmen nach Nr. 4.1 Abs. 2 Satz 3 Integrationsvereinbarung:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | Die Schwerbehindertenvertretung hat auf Wunsch der/des Beschäftigten am Gespräch teilgenommen. | | | | | | | | | | | |
|  | Die/Der Beschäftigte stimmt der Einsichtnahme in den Gesprächsvermerk durch die Schwerbehindertenvertretung zu. | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | |
| Datum, Unterschrift Beschäftigte/r | | | | |  | | | | Datum, Unterschrift Schulleiter/in | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | |
| **Bearbeitungsverfügungen Schulleiter/in** | | | | | | | | | | | | |
| Mehrfertigung: | | | | | | | | | | | | |
|  | Beschäftigte/r | | | |  | Nebenakte Schule | | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | | | | | |
| (Der Gesprächsvermerk wird nach zwei Jahren aus der Personalnebenakte entfernt und im Schulportal gelöscht!) | | | | | | | | | | | | |