Name: _____

Privatanschrift: _____

Schule: _____

Bezirksregierung Münster
Dezernat 47
Albrecht-Thaer-Strasse 9
48147 Münster

Betriebliches Eingliederungsmanagement gem. § 84 Abs. 2 SGB IX

Sehr geehrte Damen und Herren,

zur Einleitung des Betrieblichen Eingliederungsmanagements (BEM) erkläre ich:

☐ **Ich stimme der Einleitung zu.**

☐ Das BEM soll in der Schule durchgeführt werden.

☐ Das BEM soll in der Bezirksregierung bzw. ggf. beim Schulamt durchgeführt werden.

Ich wünsche die Beteiligung des Personalrats beim BEM.
☐ ja
☐ nein

Ich wünsche die Beteiligung der Schwerbehindertenvertretung beim BEM.
☐ ja
☐ nein

☐ **Die Einleitung ist zum jetzigen Zeitpunkt nicht erforderlich.**
Ich werde mich bei Bedarf an Dezernat 47 der Bezirksregierung wenden.

☐ **Ich stimme der Einleitung nicht zu.**

Weitere Mitteilungen:

Die datenschutzrechtlichen Hinweise (am Ende des Anschreibens kursiv gedruckt) habe ich zur Kenntnis genommen.

Mit freundlichen Grüßen

_____

Datum Unterschrift