Anlage 2

Gesprächsprotokoll

Schule: _____ Beschäftigte/r: _____

Funktion: _____

1. Einsatz - Beschäftigungsumfang/Arbeitszeit - behinderungsbedingte Einschränkungen - Mehrarbeit - extreme Wetterlagen	
2. Arbeitsumfeld - Organisationsstrukturen (z. B. Arbeitsteam, "Paten") - besondere Belastung - Integrationsbedarf - Parkplatz	
3. Arbeitsplatz - behinderungsgerechte Ausstattung - technische Arbeitshilfen	
4. Förderung der beruflichen Entwicklung - Personalentwicklungsplanung - Fortbildungsbedarf und -angebote - Aufstiegsmöglichkeiten	

Datum: _____

_____
Unterschrift des Dienstvorgesetzten

_____
Unterschrift des/der Beschäftigten