

Dokumentation des Teilhabegesprächs bzw. des Gesprächsangebotes
gemäß Ziffer 8 der Richtlinie NRW zum SGB IX

– verbleibt in der Schule/im ZfsL und wird der/dem Beschäftigten in Kopie ausgehändigt –

Schule oder ZfsL	
Beschäftigte:r	
Gesprächstermin	
Verzicht auf Gespräch	
Vereinbarte Maßnahmen	
ggf. Evaluation der Maßnahme	
Unterschrift Beschäftigte:r	
Unterschrift Schulleitung/ZfsL	
Ort, Datum	

- Ich bin mit der Weitergabe der Dokumentation des Teilhabegesprächs an die Schwerbehindertenvertretung einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Beschäftigte:r