

Absender

Einrichtung: _____

An das
Bischöfliche Stiftungsschulamt
BEM-Beauftragte/r
Bischof-von-Keppler-Str. 5
72108 Rottenburg

**Einverständniserklärung bzw. Ablehnung
zum Betrieblichen Eingliederungsmanagement**

Das Schreiben mit den Erläuterungen zum Betrieblichen Eingliederungsmanagement habe ich erhalten.

- Ich wünsche die Durchführung eines Betrieblichen Eingliederungsmanagements.
- Derzeit wünsche ich nicht, dass ein Betriebliches Eingliederungsmanagement durchgeführt wird.
- Mit der Weitergabe meiner Entscheidung an die örtliche Mitarbeitervertretung bzw. die Schwerbehindertenvertretung bin ich einverstanden.

(- Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Hinweise:

Das Berufliche Eingliederungsmanagement kann jederzeit von der oder dem Betroffenen widerrufen (formlos, schriftlich) und damit beendet werden.

Alle am Eingliederungsmanagement beteiligten Personen sind zur strikten Wahrung des Datengeheimnisses verpflichtet.

Regelungen zu Datenschutz und Aktenführung finden sich in § 5 der Dienstvereinbarung zum Betrieblichen Eingliederungsmanagement.

Ort, Datum

Unterschrift (Name, Vorname der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters)