

An das
BEM – Team (vertraulich)

Hauptabteilung IX – Schulen
Bischöfliches Ordinariat
Postfach 9
72101 Rottenburg am Neckar

Einverständniserklärung bzw. Ablehnung zum Betrieblichen Eingliederungsmanagement

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

<input type="checkbox"/>	Ja, ich wünsche die Durchführung eines BEM.
--------------------------	---------------------------------------------

<input type="checkbox"/>	Vielleicht. Ich möchte zunächst ein unverbindliches Informationsgespräch.
--------------------------	---------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/>	Nein, ich wünsche nicht, dass ein BEM durchgeführt wird..
--------------------------	-----------------------------------------------------------

- Zutreffendes bitte ankreuzen

Vorname, Name: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Die Dienstvereinbarung BEM vom 04.12.2023 finden Sie unter:

<https://schulen.drs.de/religionsunterricht/religionslehrkraefte-im-kirchendienst.html>

Wenn Sie sich für **Nein** oder **Vielleicht** entschieden haben, müssen Sie nur noch dieses Blatt innerhalb von 14 Tagen an uns zurückschicken.

Wenn Sie sich für **Ja** entschieden hatten, füllen Sie bitte die Rückseite aus.

>>>bitte wenden<<<

Wir freuen uns, dass Sie sich für ein BEM – Verfahren entschieden haben. Um Sie optimal im Verfahren begleiten und beraten zu können, haben wir ein BEM-Verfahrensteam zusammengestellt (vgl. § 5 DV BEM):

- Zuständige/r Schuldekan/in:
und/oder
- Zuständige/r Schultreuer/in:
- Mitglied der MAV Rel i.K.:
- Vertrauensperson der Schwerbehinderten:

Bitte kreuzen Sie hier an, ob Sie mit den vorgeschlagenen Personen einverstanden sind oder nicht:

- JA, ich bin mit dem vorgeschlagenen BEM-Verfahrensteam einverstanden.
- NEIN, ich bin nicht einverstanden. (Bitte streichen Sie die Person/en durch, die Sie nicht dabei haben möchten.)

Auf Wunsch können Sie weitere Personen benennen, die Sie gerne dabei haben möchten (vgl. § 5 DV BEM):

Name, Vorname

Funktion

Name, Vorname

Funktion

Vielen Dank für Ihre Rückmeldung. Sobald Sie uns dieses Formular zurückgeschickt haben, werden wir uns zur Terminfindung für ein erstes Gespräch mit Ihnen in Verbindung setzen.

Ihr BEM- Verfahrensteam

Hinweise:

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

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

Der/die Betroffene wird über die Aktenführung informiert.

Die/der Betroffene kann im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben (AVO-DRS, MAVO) jederzeit Einsicht nehmen in alle Unterlagen/Akten, die sie/ihn betreffen.