…………………………………………..... ……………………………..

Name der Schule, Ort Datum

…………………………………………….

Name der Lehrkraft

**Bericht der Schulleitung vor Einleitung**

**eines Präventionsverfahrens nach § 167 (2) SGB IX**

1. Fehlzeiten der Lehrkraft in den letzten 12 Monaten (ggf. gesondertes Blatt):

…………………………………………………………………………………………..………..

…………………………………………………………………………………………………....

2. Wurde der öPR, ggf. die öSBV, nach 6 Wochen ununterbrochener oder wiederholter
Fehlzeiten durch die Schulleitung informiert bzw. bestand in der Vergangenheit

wegen solcher Fehlzeiten Kontakt zwischen Schulleitung und öPR, ggf. öSBV?

…………………………………………………………………..………………………………..

……………………………………………………………………………..……………………..

3. Haben Gespräche zwischen Schulleitung und Lehrkraft bezüglich der Erhaltung der

Dienstfähigkeit stattgefunden?

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

4. Welche Vereinbarungen wurden getroffen (ggf. Kopie)?

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

5. Wurden alle Vereinbarungen umgesetzt oder gibt es Maßnahmen, die noch nicht

umgesetzt worden sind?

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

6. Welche Entlastung zur Wiederherstellung der Gesundheit hat die Lehrkraft

erhalten?

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

7. Welche Hilfestellungen könnten noch in Betracht kommen?

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Kenntnisnahme des öPR, ggf. der öSBV (Unterschrift): ….……………………………………….

Stellungnahme des öPR, ggf. der öSBV: …………………………………….……………………..

…………………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………….………...

……………………………………...

Unterschrift der Schulleitung