

Datum:

Präventionsgespräch nach § 167 Abs. 2 SGB IX - Maßnahmenplan

Im Rahmen des am _____ mit

Herrn / Frau _____ durchgeführten Präventionsgesprächs wurden

die folgenden Maßnahmen vereinbart:

Der / Die Beschäftigte hat eine Kopie erhalten.

Unterschrift des Schulleiters / der Schulleiterin_____
Unterschrift des / der Beschäftigten