
Stempel der Schule / Schulaufsicht

Protokollblatt RDV Gesundheit / Präventionsgespräch (§ 167 Abs. 2 SGB IX)

Name: _____

Schule: _____

Datum: _____

Anwesende:

Ergebnis des Präventionsgesprächs:

Zur Ergebniskontrolle des Maßnahmeplans wird folgendes vereinbart:

Abschluss bzw. Abbruch der betrieblichen Wiedereingliederung am

_____.

Datum: _____

(Unterschrift Gesprächsleiter/-in)