

Schule: _____

Name: _____

Vorname: _____

Grad der Behinderung: _____

Gleichstellung: ja – nein

Merkmale laut Ausweis: _____

**Schriftlicher Vermerk gemäß Integrationsvereinbarung
III, Nr. 3 Unterrichtsverteilung, Klassenleitung, Stundenplan und Aufsichtsführung
für das Schuljahr 20...../20.....**

Anwendungsbereiche – Maßnahmen

1. Unterrichtsverteilung: _____

2. Klassen- /Kursleitung: ja nein Absprache: _____

3. Schulfahrten: ja nein Absprache: _____

4. Wandertage: ja nein Absprache: _____

5. Schulveranstaltungen: ja nein Absprache: _____

6. Springstunden: ja nein Absprache: _____

7. freier Tag: ja nein Absprache: _____

8. Aufsichten: ja nein Grund: _____

(Nr. III, Nr. 3.1. beachten)

Öffnungsklausel (Integrationsvereinbarung VII.)

Ergänzend zu den o.g. Maßnahmen werden folgende individuellen Vereinbarungen getroffen:

Das Gespräch mit der Schulleitung zu den Arbeitsbedingungen und den Maßnahmen zur schulischen Integration wurde am _____ durchgeführt.

Die zuständige Schwerbehindertenvertretung wurde bei dem Gespräch – nicht – hinzugezogen.¹

Punkt VIII. Schlichtung der Integrationsvereinbarung wurde beachtet und kommt – nicht – zur Anwendung²

Diese Vereinbarung wurde am _____ aktenkundig gemacht.

Unterschrift Schulleiter/-in

Unterschrift der/des schwerbehinderten
Kollegin/Kollegen

ggf. Unterschrift der zuständigen
Schwerbehindertenvertretung³

¹ Nichtzutreffendes streichen

² Nichtzutreffendes streichen

³ Die zuständige Schwerbehindertenvertretung – in der Regel die örtliche Vertrauensperson – ist aus dem grünen Plakat der Schwerbehindertenvertretung ersichtlich.