

Staatliches Schulamt Cottbus
Personalstelle
2.2/ Frau Martin

**Prüfbeleg zur Integrationsvereinbarung gemäß § 6 Absatz 1 Nr. 3 und Abs. 2 Nr. 1
nach § 166 des SGB IX i. d. F. vom 17. Juli 2017**

Termin: bis zum 31. März 2020 gemäß der Vereinbarung in der Inklusionsvereinbarung vom 26.11.2019

Schule: _____

Bestätigung der Durchführung der Gespräche mit den schwerbehinderten (SB) und gleichgestellten (GL) Beschäftigten

*** die Gesprächsprotokolle verbleiben bei der jeweiligen Lehrkraft und in Kopie bei der Schulleitung**

lfd. Nr.	Name	Vorname	SB/GL	Termin des geführten Gesprächs	Hinweise/ Bemerkungen
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					