

(Abs.:)

Einsatz-Kita: _____

Verbund Prot. Kindertageseinrichtungen
im Prot. Kirchenbezirk Ludwigshafen
Lutherstr. 1
67059 Ludwigshafen

**Rückantwort zur Einladung zum Informationsgespräch über das Betriebliche
Eingliederungsmanagement**

- Ich bin mit einem ersten Informationsgespräch über das Betriebliche
Eingliederungsmanagement mit der Integrationsbeauftragten/dem
Integrationsbeauftragten einverstanden.

Für eine Terminvereinbarung wünsche ich eine Kontaktaufnahme unter der Rufnummer:
dienstl. Tel. _____ priv. Telefonnummer _____

- An diesem Gespräch sollen keine weiteren Personen teilnehmen.
- An diesem Gespräch sollen folgende weiteren Personen teilnehmen:
- Mitarbeitervertretung Frau/Herr _____
 - Pfarrer Frank Wolf, Theologische Leitung
 - Frau Susan Wagner, Pädagogische Gesamtleitung
 - Frau Stefanie Oliveras-Steffen, Pädagogische Gesamtleitung
 - Vorgesetzte/r Frau/Herr _____

- Ich bringe folgende Person meines Vertrauens mit: _____

- Ich wünsche derzeit keine Teilnahme am Betrieblichen Eingliederungsmanagement.

(Bemerkungen) _____

Ort, Datum

Unterschrift Beschäftigte/r