
(Vorname Name)

(Ort, Datum)

(Straße Hausnummer)

(PLZ Ort)

Dienststelle:

(Name der Schule)

(Schulanschrift)

(PLZ Ort)

An die
zuständige Schulaufsichtsbeamtin
Schulamts Duisburg

Einleitung eines BEM - Verfahrens

Sehr geehrte Frau.....,

hiermit bitte ich um Einleitung eines BEM – Verfahrens gemäß §84 Abs. 2 Sozialgesetzbuch IX.

Da ich im Laufe eines Jahres länger als sechs Wochen ununterbrochen oder wiederholt arbeitsunfähig war und somit die dafür notwendigen Voraussetzungen erfülle, möchte ich die Möglichkeit einer Unterstützung bei der Wiederaufnahme des Dienstes nutzen.

Ich wünsche die Beteiligung des Personalrats beim BEM

- ja
- nein

Ich wünsche die Beteiligung der Schwerbehindertenvertretung beim BEM

- ja
- nein

Ich bedanke mich für Ihre Bemühungen.

Mit freundlichen Grüßen