

Absender Schule

Datum

An das

Schulamt für _____

zur Weiterleitung an die zuständigen Stellen bei der Bezirksregierung bzw. im Ministerium für Schule und Bildung, wenn durch das Schulamt keine wirksame Abhilfe der gesundheitlichen Gefährdung/Belastung geschaffen werden kann.

In Kopie an den Personalrat Grundschulen beim Schulamt _____

Feststellung und Dokumentation der Gefährdungen gem. §§ 3 ff Arbeitsschutzgesetz und der erforderlichen Maßnahmen zur Gefährdungsbeurteilung der psychosozialen Belastung, ggf. Nachsorge nach COPSOQ-Befragung

Schulform _____

Gefährdungsaspekt:

Sehr geehrte Damen und Herren,

wegen der weiter steigenden Anforderungen und der damit verbundenen Zunahme insbesondere der quantitativen und qualitativen Belastungen u.a. im Bereich unserer Tätigkeiten in der Inklusion und der Digitalisierung übersende ich Ihnen auf Beschluss der Lehrerkonferenz als Anlage die beigefügte Dokumentation der gesundheitlichen Gefährdungen der Lehrkräfte an unserer Schule mit der Bitte um Beseitigung der Gefährdungen durch die angegebenen Maßnahmen.

Datum, Unterschrift der Schulleitung

Datum, Unterschrift des Lehrerrats

Anlage zum Schreiben an das Schulamt _____ vom _____

Feststellung und Dokumentation der Gefährdungen gemäß §§ 3 ff Arbeitsschutzgesetz und der erforderlichen Maßnahmen zur Gefährdungsbeseitigung der psychosozialen Belastungen, ggf. Nachsorge nach der COPSOQ-Befragung

Schulform _____ Gefährdungsaspekt _____

Durch die Schule auszufüllen

Lfd.Nr.	Festgestellte Gefährdung Aktualisierung nach Auswertung des COPSOQ-Schulberichts	Maßnahme zur Beseitigung der Gefährdung baulich technisch organisatorisch personell

Datum, Unterschrift Schulleitung

Datum, Unterschrift Lehrerrat

Absender Schule

An die

Bezirksregierung (Anschrift)

Dezernate (Arbeits- und Gesundheitsschutz)

**zur Weiterleitung an die zuständigen Stellen, wenn durch die
Bezirksregierung keine Abhilfe geschaffen werden kann.**

In Kopie an den Personalrat _____ bei der

Bezirksregierung _____

**Feststellung und Dokumentation der Gefährdungen gem. §§ 3 ff Arbeits-
schutzgesetz und der erforderlichen Maßnahmen zur Gefährdungsbeurteilung
der psychosozialen Belastung, ggf. Nachsorge nach COPSOQ-Befragung**

Schulform _____

Gefährdungsaspekt:

Sehr geehrte Damen und Herren,

**hiermit übersende ich Ihnen auf Beschluss der Lehrerkonferenz die beigefügte
Dokumentation der gesundheitlichen Gefährdungen an unserer Schule mit
der Bitte um Beseitigung der Gefährdungen durch die angegebenen
Maßnahmen.**

Datum, Unterschrift der Schulleitung

Datum, Unterschrift des Lehrerrats

Anlage zum Schreiben an die Bezirksregierung _____ vom _____

Feststellung und Dokumentation der Gefährdungen gemäß §§ 3 ff Arbeitsschutzgesetz und der erforderlichen Maßnahmen zur Gefährdungsbeseitigung der psychosozialen Belastungen, ggf. Nachsorge nach der COPSOQ-Befragung

Schulform _____ Gefährdungsaspekt _____

Durch die Schule auszufüllen

Lfd.Nr.	Festgestellte Gefährdung Aktualisierung nach Auswertung des COPSOQ-Schulberichts	Maßnahme zur Beseitigung der Gefährdung baulich technisch organisatorisch personell

Datum, Unterschrift Schulleitung

Datum, Unterschrift Lehrerrat