

TEIL 1 (gelb): Allgemeine Informationen (von der Schulleitung auszufüllen)

Name der Schule, Schulnummer, Ort (Schulstempel):																				
Name, Vorname der werdenden/stillenden Mutter:																				
Tätigkeit:		Tel. tagsüber:																		
Schwangerschaft der Schulleitung mitgeteilt am:	Beginn der Mutterschutzfrist:	Voraussichtlicher Entbindungstermin:																		
<p><u>Pädagogische Tätigkeitsbereiche:</u></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Unterricht</td> <td><input type="checkbox"/> Technikunterricht</td> <td><input type="checkbox"/> Musikunterricht</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Schwimmunterricht</td> <td><input type="checkbox"/> Sportunterricht</td> <td><input type="checkbox"/> Kunst und Gestalten</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> vorschulischer Einsatz</td> <td><input type="checkbox"/> Biologieunterricht</td> <td><input type="checkbox"/> Fachpraxisunterricht</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Physikunterricht</td> <td><input type="checkbox"/> Chemieunterricht</td> <td><input type="checkbox"/> Küchen/Hauswirtschaft</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Förderunterricht</td> <td><input type="checkbox"/> Naturwissenschaften</td> <td><input type="checkbox"/> ergänzende Förderung und Betreuung</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Betreuung behinderter / verhaltensauffälliger Personen</td> <td><input type="checkbox"/> Pflege behinderter Personen</td> <td></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> Unterricht	<input type="checkbox"/> Technikunterricht	<input type="checkbox"/> Musikunterricht	<input type="checkbox"/> Schwimmunterricht	<input type="checkbox"/> Sportunterricht	<input type="checkbox"/> Kunst und Gestalten	<input type="checkbox"/> vorschulischer Einsatz	<input type="checkbox"/> Biologieunterricht	<input type="checkbox"/> Fachpraxisunterricht	<input type="checkbox"/> Physikunterricht	<input type="checkbox"/> Chemieunterricht	<input type="checkbox"/> Küchen/Hauswirtschaft	<input type="checkbox"/> Förderunterricht	<input type="checkbox"/> Naturwissenschaften	<input type="checkbox"/> ergänzende Förderung und Betreuung	<input type="checkbox"/> Betreuung behinderter / verhaltensauffälliger Personen	<input type="checkbox"/> Pflege behinderter Personen	
<input type="checkbox"/> Unterricht	<input type="checkbox"/> Technikunterricht	<input type="checkbox"/> Musikunterricht																		
<input type="checkbox"/> Schwimmunterricht	<input type="checkbox"/> Sportunterricht	<input type="checkbox"/> Kunst und Gestalten																		
<input type="checkbox"/> vorschulischer Einsatz	<input type="checkbox"/> Biologieunterricht	<input type="checkbox"/> Fachpraxisunterricht																		
<input type="checkbox"/> Physikunterricht	<input type="checkbox"/> Chemieunterricht	<input type="checkbox"/> Küchen/Hauswirtschaft																		
<input type="checkbox"/> Förderunterricht	<input type="checkbox"/> Naturwissenschaften	<input type="checkbox"/> ergänzende Förderung und Betreuung																		
<input type="checkbox"/> Betreuung behinderter / verhaltensauffälliger Personen	<input type="checkbox"/> Pflege behinderter Personen																			
<p><u>Nichtpädagogische Tätigkeitsbereiche:</u></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Verwaltungstätigkeiten</td> <td><input type="checkbox"/> Erste Hilfe</td> <td><input type="checkbox"/> Versorgungswirtschaft</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bedienung / Wartung technischer Geräte</td> <td><input type="checkbox"/> Betreuung verhaltensauffälliger Personen</td> <td><input type="checkbox"/> Tätigkeiten mit hohem Publikumsverkehr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Verrichtung sonstiger körperlicher Tätigkeiten</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> Verwaltungstätigkeiten	<input type="checkbox"/> Erste Hilfe	<input type="checkbox"/> Versorgungswirtschaft	<input type="checkbox"/> Bedienung / Wartung technischer Geräte	<input type="checkbox"/> Betreuung verhaltensauffälliger Personen	<input type="checkbox"/> Tätigkeiten mit hohem Publikumsverkehr	<input type="checkbox"/> Verrichtung sonstiger körperlicher Tätigkeiten											
<input type="checkbox"/> Verwaltungstätigkeiten	<input type="checkbox"/> Erste Hilfe	<input type="checkbox"/> Versorgungswirtschaft																		
<input type="checkbox"/> Bedienung / Wartung technischer Geräte	<input type="checkbox"/> Betreuung verhaltensauffälliger Personen	<input type="checkbox"/> Tätigkeiten mit hohem Publikumsverkehr																		
<input type="checkbox"/> Verrichtung sonstiger körperlicher Tätigkeiten																				
Unterricht/Kontakt in folgenden Altersstufen:		Schulform(en):																		
Arbeitszeiten (Stunden- bzw. Dienstplan beifügen):																				
<p>Die Risikobewertung wird durchgeführt von:</p> <p>Name, Vorname: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____</p>																				
<p>Einbeziehung: Die örtlichen Beschäftigtenvertretungen (FV, PR, ggf. SbV) sind über den Termin zur Erstellung des Protokolls zu informieren. Ihnen ist, wenn von der Beschäftigten bzw. von der Schulleitung gewünscht die Einbeziehung an der Risikobewertung zu ermöglichen.</p>																				
AMZ (Untersuchung nach MuSchG) Formblätter unterschrieben von:	Name, Vorname																			
Zuständige AMZ-Betriebsärztin/Betriebsarzt	Name, Vorname																			
Fachkraft für Arbeitssicherheit (bei Bedarf) (zuständige Fachkraft für Arbeitssicherheit)	Name, Vorname																			
Sicherheitsbeauftragte/r für den inneren Schulbetrieb (bei Bedarf)	Name, Vorname																			
Beschäftigtenvertretungen (FV, PR; ggf. SbV)	Name, Vorname																			