

## Übergabe eines Mitarbeiters

Name, Vorname des Mitarbeiters:	
Bisherige Inklusionsbegleitung:	
Neue Inklusionsbegleitung:	
Aufnahmedatum in der neuen Gruppe:	

Bei einem Gruppenwechsel erfolgt ein ausführliches Übergabegespräch:

Aktivität	erledigt am
Information über die Art und Auswirkung der Behinderung	
Information über die familiäre und soziale Situation	
Information über den bisherigen Eingliederungsverlauf	
Formblatt Arbeitsplatzbeschreibung besprochen	
Information über die Teilnehmersdokumentation und MGU 2.15 Dokumentation Ziele Mitarbeiter	
Information über die Gefährdungsbeurteilung und Sicherheitsunterweisungen	
Information über den Weg zur Arbeit und ggf. zur Abrechnung von Fahrtkosten	
Information Fachdienst integra MENSCH	
Aktualisierung des Mitarbeiter-Ausweises	
Persönliche Vorstellung der Eltern	
Information an den gesetzl. Betreuer	
Persönliche Vorstellung des betrieblichen Paten	
Persönliche Vorstellung des betrieblichen Chefs	
Persönliche Vorstellung weitere wichtiger Ansprechpartner; Namen:	
Dokumentation des Wechsels im iHM - Werdegang	

**Erstellt:**

\_\_\_\_\_  
Datum, abgebender IB/FAB/BB/FD

\_\_\_\_\_  
Datum, aufnehmender IB/FAB/BB/FD