Name, Vorname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ablehnungserklärung zum**

**Betrieblichen Eingliederungsmanagement**

Über das Betriebliche Eingliederungsmanagement, dessen Grund und Zielsetzung wurde ich am

\_\_.\_\_.\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ informiert.

Der „Leitfaden zur Durchführung des Betrieblichen Eingliederungsmanagements gem. § 167 Abs. 2 SGB IX im Geschäftsbereich des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus“ wurde mir ausgehändigt.

Die Durchführung eines Betrieblichen Eingliederungsmanagements lehne ich derzeit ab. Die Ablehnung hat keine dienst- oder arbeitsrechtlichen Konsequenzen und schließt ein erneutes Angebot zur Durchführung eines Betrieblichen Eingliederungsmanagements nicht aus, sofern die entsprechenden Voraussetzungen erneut erfüllt sind.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift