

Formular zur Maßnahmendokumentation zur Gefährdungsbeurteilung psychosozialer Faktoren am Arbeitsplatz Schule
 (Dokumentation des Handlungsbedarfs)

Schule / Schulform: _____

Lfd. Nr.	Gefährdungsaspekt	Skalen mit Abweichungen vom Durchschnittswert	Maßnahmen zur Verbesserung	Beratungsbedarf			Maßnahme veranlasst		Maßnahme durchgeführt		Wirksamkeitsprüfung	
				ja	nein	durch	durch	Datum	durch	Datum	Erläuterungen	Datum
		z.B. laut Schulbericht oder weiteren Beratungen etc.	technisch organisatorisch baulich personenbezogen									

 Datum

 Unterschrift Schulleitung

 Kenntnisnahme Lehrerrat

 Kenntnisnahme AfG