

Formular zur Dokumentation des Wiedereinstiegsgesprächs

Wiedereinstiegsgespräch zwischen

Name, Vorname der/des Vorgesetzten

Einrichtung

und

Name, Vorname der/des Beschäftigten

Einrichtung

Privatadresse während Auszeit

Mailadresse während Auszeit

Telefonnummer während Auszeit

Voraussichtlicher Rückkehrtermin:

Im gemeinsamen Gespräch wird unter Berücksichtigung der Vereinbarkeit von Beruf und Familie folgendes Arbeitszeitmodell (Teilzeit, flexible Arbeitszeiten, Gleitzeit, Telearbeit) erarbeitet:

Die/Der Beschäftigte kehrt an folgenden Arbeitsplatz zurück:

An den alten Arbeitsplatz

Änderungen am alten Arbeitsplatz

an einen neuen Arbeitsplatz

Informationen zum neuen Arbeitsplatz

Zur Wahrnehmung der künftigen Aufgaben wurden folgende Qualifizierungsmaßnahmen vereinbart:

Für die Einarbeitung zuständig ist folgende Person:

Selbstverständlich werden die Inhalte des Wiedereinstiegsgesprächs vertraulich behandelt!

Datum

Unterschrift Beschäftigte/r

Unterschrift Vorgesetzte/r