

Eingliederungsplan



EP – Rehagespräch ☐ EP – Vereinbarung ☐ Name / Abteilung / Datum:

	Ziel	Mittel und Methode	Überpr.- termin	Überpr. durch
Anwesenheit	Ist: Soll:			
Bemerkungen:				

Tägliche Anwesenheitszeit	Ist: Soll:			
Bemerkungen:				

Grundarbeits- fähigkeiten (BBB)				
Bemerkungen:				

Fachliche Qualifikation				
Bemerkungen:				

Praktikum Außengruppe				
Bemerkungen:				
Entlohnungs- kriterien (AB)				
Bemerkungen:				

Eingliederungsplan



Berufliche Zukunft				
Bemerkungen:				

Ziele außerhalb der Arbeit				
Bemerkungen:				

.....
Mitarbeiter

.....
Anleiter

.....
Sozialdienst

Kommentar: