**Anschrift der Schule:**

(einschl. Außenstellen)

|  |
| --- |
| Anschrift 1 |
| Anschrift 2 |
| Anschrift 3 |

**Anschrift des Schulträgers:**

|  |
| --- |
| Anschrift 1 |
| Anschrift 2 |
| Anschrift 3 |

**Ansprechpartner des Schulträgers:**

(Name, Funktion)

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname | Funktion |
| Name, Vorname | Funktion |

**Allgemeine Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Schulleiter/in:(Name) | Name, Vorname |
| Lehrer/innen:(Anzahl)\* | Gesamtanzahl | Frauen | Männer |
| Anzahl | Anzahl |
| PMSA:(Anzahl)\* | Gesamtanzahl |  |  |
| Sonstige Beschäftigte:(Anzahl)\* | Gesamtanzahl |  |  |
| Schüler/innen:(Anzahl) | Gesamtanzahl | Mädchen | Jungen |
| Anzahl | Anzahl |
| Klassen:(Anzahl) | Gesamtanzahl |

\* Bitte nur „Stammbelegschaft“ erfassen

**Beteiligte Personen in der betrieblichen Sicherheitsorganisation**

|  |  |
| --- | --- |
|  | für den inneren Schulbereich |
| Fachkraft für Arbeitssicherheit:(Name, Firma) | Fr. D. Fleischhack, Bildungsministerium M-Vd.fleischhack@iq.bm.mv-regierung.de  |[ ]
|  | Hr. G. Draheim, Bildungsministerium M-Vg.draheim@iq.bm.mv-regierung.de  |[ ]
| Betriebsarzt/-ärztin:(Name, Firma) | Name, Vorname, Firma |
| Personalrat:(Name) | Name, Vorname |
| Sicherheitsbeauftragte/r:(Name) | Name, Vorname | letzte Fortbildung am:Datum |
| Ersthelfer/-innen:(Anzahl) | Name, Vorname | letzte Fortbildung am:Datum |
| Brandschutzhelfer/in:(Name) | Name, Vorname | letzte Fortbildung am:Datum |
| Strahlenschutzbeauftragte/r:(Name) | Name, Vorname | letzte Fortbildung am:Datum |
| Gesundheitsbeauftragte/r:(Name) | Name, Vorname |
| Arbeitsschutzausschuss: | ja |  am zust. Staatl. Schulamt |

**Bezeichnung und Anzahl der vorhandenen Arbeitsplätze, Einrichtungen im Innen- und Außenbereich**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gebäude:(Anzahl) | … | Unterrichtsräume:(Anzahl, ohne Fachunterrichtsräume) | … |
| Fachunterrichtsräume:(Anzahl) | Chemie | … | Physik | … | Biologie | … |
| AWT/Werken | … | Informatik | … | Musik | … |
| Hauswirtschaft | … | Kunst | … | Unterrichtsraum für Naturkunde | … |
| Sporteinrichtungen:(Anzahl) | Sporthalle | … | Sportplatz | … | Kleinfeldsport-anlage | … |
| Schulhallen-/ Therapiebad | … | Übungsräume | … |  | … |
| sonstige schulische Einrichtungen:(Anzahl) | Aula | … | Bibliothek | … | Büroräume | … |
| Lehrerzimmer | … | Sanitätsraum | … | Mensa | … |
| Schulhof | … | Spielplatz | … | Biotope | … |
| Schulbus- haltestelle | … | Aufenthalts-räume | … | Entspannungs- u. Therapieräume | … |
| WC-Räume/Lehrer | … | WC-Räume/Mädchen | … | WC-Räume/Jungen | … |

**Die Gefährdungsbeurteilung wurde für folgende Bereiche, Räume durchgeführt:**

(Bitte Bereiche, Räume auflisten)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bereich, Räume | Verantwortliche Personen (Name)  | Funktion |
| Bereich, Räume | Name, Vorname | Funktion |
| Bereich, Räume | Name, Vorname | Funktion |
| Bereich, Räume | Name, Vorname | Funktion |
| Bereich, Räume | Name, Vorname | Funktion |
| Bereich, Räume | Name, Vorname | Funktion |
| Bereich, Räume | Name, Vorname | Funktion |
| Bereich, Räume | Name, Vorname | Funktion |
| Bereich, Räume | Name, Vorname | Funktion |
| Bereich, Räume | Name, Vorname | Funktion |
| Bereich, Räume | Name, Vorname | Funktion |
| Bereich, Räume | Name, Vorname | Funktion |
| Bereich, Räume | Name, Vorname | Funktion |
| Bereich, Räume | Name, Vorname | Funktion |
| Bereich, Räume | Name, Vorname | Funktion |
| Bereich, Räume | Name, Vorname | Funktion |
| Bereich, Räume | Name, Vorname | Funktion |
| Bereich, Räume | Name, Vorname | Funktion |
| Bereich, Räume | Name, Vorname | Funktion |

Schulleiter/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: Datum

(Unterschrift)

Verantwortliche/r Datum: Datum

des Schulträgers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift)