## Formular zur Dokumentation des Kontakthaltegesprächs

Kontakthaltegespräch zwischen	
Name, Vorname der Kontakthalteperson	Einrichtung
und	
Name, Vorname der/des Beschäftigten	Einrichtung
Privatadresse während Auszeit	
Mailadresse während Auszeit	Telefonnummer während Auszeit
Gibt es Änderungen an der Dauer der Ausz ☐Nein ☐Ja Wenn ja, welche?	zeit:
Gibt es Änderungen beim Informationsbeda Nein Ja Wenn ja, welche?	arf?
Besteht derzeit Bedarf an Fortbildungen?  Nein Ja Wenn ja, welche?	
Hat sich das Interesse der/des Beschäftigte Nein Ja Wenn ja, inwiefern?	en an Teilzeitarbeit innerhalb der Auszeit geändert?
Hat sich das Interesse der/des Beschäftigte der Auszeit geändert?  Nein Ja Wenn ja, inwiefern?	en an der Übernahme von Vertretungen innerhalb
Die/der Beschäftigte möchte künftig auf folg telefonisch E-Mail	gendem Weg informiert werden:
Gibt es Änderungen an den Kontaktdaten?  ☐Nein ☐Ja (s.o.)	

Weitere Kontakthaltegespräche sind in folg monatlich vierteljährlich halbjährlich nach Absprache	enden Zeitabständen geplant:
Gibt es eine Änderung der Kontakthalteper Nein Ja Wenn ja, neu:	son?
Selbstverständlich werden die Inhalte des Kontakthaltegesprächs vertraulich behandelt!	
Datum	
Unterschrift Beschäftigte/r	Unterschrift Kontakthalteperson