Aufgabenbeschreibung (hauptamtliche Personalkosten)

Name, Vorname _____

Arbeitgeber: _____

Stellenbezeichnung _____

Arbeitsumfang ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit: _____%

Ges. Std./Woche:_____

Geschätzter Arbeitsaufwand für das Thema Inklusion Std./Woche: _____

Bearbeiten Sie das Thema Inklusion dauerhaft oder im Rahmen eines Projekts? ☐ Projekt ☐ dauerhaft

Projektdauer: _____(z.B. 12 Monate)

Aufgabenbeschreibung: Bitte beschreiben Sie stichwortartig Ihre Aufgaben zum Thema Inklusion