

Dienststelle/Schule:

.....

.....

Gewerkschaft
Erziehung und Wissenschaft
Stadtverband München



Überlastungsanzeige/Misstandsanzeige

Herr/Frau
(unmittelbare/r Dienstvorgesetzte/r)

Wird von
(Name oder Namen, wenn mehrere Beschäftigte gemeinsam die Anzeige schreiben)

Am, um Uhr über folgendes informiert:
(Datum)

In meinem/unserem Arbeitsbereich.....
(bitte genau bezeichnen)

ist zu befürchten, dass es am bzw. ab
(Datum, evtl. Uhrzeit)

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- zu einer erheblichen Belastung/Gefahr für die Gesundheit der Beschäftigten kommen wird.
- zu einer erheblichen Belastung/Gefahr für die Gesundheit von Schülerinnen und Schülern bzw. weiterer Beteiligter kommen wird.
- die zu erledigenden Aufgaben in der regulären Arbeitszeit nicht im erforderlichen Umfang und in der erforderlichen Qualität erledigt werden können.
- sonstige Belastung/Gefahr eintreten wird:

Dies wurde/wird nach meiner/unserer Einschätzung verursacht durch:

(zutreffendes bitte Unterstreichen): Personalnotstand, erhöhte Arbeitsbelastung,
Zunahme der Arbeitsmenge, Nichteinhaltung von Pausenzeiten, unklare Arbeitsabläufe,
unklare Arbeitsanweisungen, unbesetzte Stellen,

sonstiges:.....

Ich bitte/wir bitten um Anweisung, wie ich/wir auf die Situation reagieren soll/sollen. Unterbleibt ein solcher Hinweis, werde ich/werden wir nach bestem Wissen und Gewissen selbst entscheiden müssen, wie welche Tätigkeiten auszuführen sind. Mit dieser Anzeige komme ich/kommen wir der Pflicht nach, auf erhebliche Gefahren hinzuweisen und unseren Arbeitgeber bzw. die Dienststelle vor Schäden und Rechtsverletzungen zu bewahren.

München, den.....,

.....
(Unterschrift Beschäftigte/r)