

| | |
|--------------------------|--|
| Schule: | |
| Abteilung: | |
| Datum Erstellung: | |
| Wiedervorlage: | |

**Gefährdungsbeurteilung
nach §§ 5 und 6
Arbeitsschutzgesetz
(ArbSchG)**

| Verantwortliche und Teilnehmer der Gefährdungsbeurteilung | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|------|--------------|
| beteiligt | nicht beteiligt | Position | Name | Unterschrift |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Schulleiter | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Lehrerrat | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sicherheitsbeauftragter | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fachlehrer | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Brandschutzhelfer | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gefahrstoffbeauftragter | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Schulträger | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Strahlenschutzbeauftragter | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fachkraft für Arbeitssicherheit | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Betriebsarzt | | |