

Bitte dem Staatlichen Schulamt vorlegen und eine Ausfertigung zu den eigenen Unterlagen nehmen!

Antrag auf Versetzung

zum 1. August

- ☐ innerhalb eines Schulamtsbereichs
☐ in einen anderen Schulamtsbereich

Anzahl der bisherigen Anträge mit demselben Versetzungsziel:

Name, Vorname:

geboren am:

Familienstand:

Geburtsjahr
der Kinder:

Wohnanschrift:

Telefon (mit Vorwahl):

Amts-/Dienstbezeichnung:

Teilzeitbeschäftigung

Beurlaubung bis:

☐ 1/2

☐ 2/3

☐ 3/4

☐

bis:

Elternzeit bis:

Zum Versetzungstermin gewünschte Arbeitszeit ☐ 1/2 ☐ 2/3 ☐ 3/4 ☐ voll ☐ Stunden.

Lehramt

☐ G

☐ HR/MSt

☐ GHR

☐ SO

☐ GYM/MSt+Ost

☐ BS

Lehrbefähigung

☐

musisch-techn. Fächer

☐

arbeitstechn. Fächer

☐

technologische Fächer

Andere

☐

Sozialpädagoge/-in

☐

Erzieher/-in

☐

Fächer:

Zusatzprüfung am:

Fachrichtung (bei SO bzw. BS):

Lehramt:

Fächer:

Didaktik-/Neigungsfächer, sonstige Qualifikationen, spezielle Unterrichtserfahrungen:

Derzeitige Schule/Schulort:

Versetzungswunsch nach:

Schulamt (bitte Priorität

☐ BOW

☐ FD

☐ HRWM

☐ LDLM

☐ OF

angeben, z.B. 1.OF,

☐ DADI

☐ GGMT

☐ HTW

☐ MKK

☐ RTWI

2.BOW usw.):

☐ F

☐ GIVB

☐ KS

☐ MR

☐ SEWF

Begründung für den Versetzungsantrag (gegebenenfalls auf weiterem Blatt ergänzen)

☐ Familienzusammenführung (bitte erläutern):

☐ Weite Entfernung vom Wohnort zum Schulort (einfache Strecke in km):

☐ Betreuung/Unterstützung pflegebedürftiger naher Verwandter, und zwar:

Attest beigefügt

☐ Ja

☐ Nein

☐ Nach den gesetzlichen Bestimmungen endet die längstmögliche Beurlaubungszeit am:

☐ Sonstige Gründe (stichwortartig angeben):

☐ Liegt eine Schwerbehinderung vor?

☐ Ja

☐ Nein

Grad der Behinderung (GdB) in %:

Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten vorübergehend elektronisch gespeichert und bei einem Versetzungswunsch in einen anderen Schulamtsbereich zum Zweck der möglichst umfassenden Berücksichtigung meiner Gründe an alle Staatlichen Schulämter übermittelt werden. Ich bin außerdem damit einverstanden, dass meine Daten an Leitungen von Schulen, die für eine Aufnahme potenziell in Frage kommen, weitergeleitet werden.

Datum:

Unterschrift:

Stellungnahme der Schule:

Die vorläufige Stellungnahme
des Personalrats

☐ liegt bei.

☐ wird nachgereicht.

Unterschrift:

Stellungnahme des Staatlichen Schulamts: Freigabe

☐ ja

☐ nein, weil

☐ Stellungnahme der Schwerbehindertenvertretung
wurde eingeholt.

1. PA-Daten (insbesondere IT 24) geprüft und
Antrag in PB erfasst:

Vorläufige Stellungnahme der
Frauenbeauftragten:

Eingangsstempel der
Schule:

Eingangsstempel des
Staatlichen Schulamts:

2. Zwischenbescheid an die Lehrkraft

3. Wiedervorlage: