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

Antrag auf Versetzung

zum 1. August ☐

☐ **innerhalb** eines Schulamtsbereiches
☐ **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 angeben, z.B. 1.OF, 2.BOW usw.):	☐ BOW	☐ FD	☐ HRWM	☐ LDLM	☐ OF
		☐ DADI	☐ GGMT	☐ HTW	☐ MKK	☐ RTWI
		☐ 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 in einem Textverarbeitungssystem gespeichert und bei einem Versetzungswunsch in einen anderen Schulamtsbereich zum Zweck der möglichst umfassenden Berücksichtigung meiner Gründe an alle Staatlichen Schulämter übermittelt werden.

Datum: Unterschrift:

Stellungnahme der Schule:	Die vorläufige Stellungnahme des Personalrates ☐ liegt bei. ☐ wird nachgereicht. Unterschrift:	Stellungnahme des Staatlichen Schulamtes: 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 Schulamtes:
2. Zwischenbescheid an die Lehrkraft			
3. Wiedervorlage:			