

Versetzungsantrag zum Schuljahr /

Name:	_____
Vorname	_____
PLZ, Wohnort	_____
Straße	_____

Personalnummer	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dienststellennummer	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Schulnummer	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Lehrbefähigung/en Unterrichtserlaubnis	_____
Lehramt	_____
Stellenanteil	_____
Staatliches Schulamt	_____

Versetzungswunsch:

Staatliches Schulamt	_____
Schulart/en	_____
Schulnummer <small>(bzw. Name der Zielschule, wenn bekannt)</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____
Begründung <small>(evtl. als Anlage)</small>	_____
Datum	Unterschrift

Stellungnahme abgebendes Schulamt:	ohne Ersatz / gegen Ersatz
Zustimmung BPR:	ja / nein
Stellungnahme aufnehmendes Schulamt:	Bedarf: ja /nein
Zustimmung BPR:	ja / nein