

Staatliches Schulamt im Landkreis Freising
Münchner Str. 8
85354 Freising

Antrag auf Versetzung innerhalb des Schulamtsbezirks

Schuljahr

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefon

E-Mail

Amts-/Dienstbezeichnung

Familienstand

seit

Zahl der Kinder

Alter der Kinder

Schwerbehinderung

☐ nein ☐ ja

GdB

Stammschule (mit Schulnummer)

VIVA-Nummer (8-stellig)

Lehramt/Ausbildung

☐ VS

☐ GS

☐ MS

☐ FL HH bzw. E/G

☐ FL mt ()

☐ FöL

Lehramtsprüfung

im Jahr

im Regierungsbezirk

Anstellungsnote

im Schulamtsbezirk seit

Fächerverbindungen

Zusatzausbildung/Qualifikation

☐ Schulpsychologie

☐ Englisch GS

☐ DaZ

☐ Beratungslehrkraft

☐ Englisch MS

☐

Arbeitszeit derzeit

☐ Vollzeit

☐ Teilzeit mit

Wochenstunden

☐ beurlaubt

bis

Arbeitszeit im kommenden Schuljahr

☐ Vollzeit

☐ Teilzeit mit

Wochenstunden

☐ evtl. flexible Teilzeit

von – bis

Wochenstunden

Angaben zum gewünschten Einsatz

Priorität	gewünschte Stellen/Schulen
I	
II	
III	

Antragsbegründung

☐ Sicherstellung der Kinderbetreuung

☐ Familienzusammenführung

(Nachweis: Amtl. Wohnsitzbescheinigung und Arbeitgebernachweis des gesetzlichen Partners)

☐ persönliche Gründe

Erläuterungen/Nachweise

Stichwortartig, ggf. als Anlage

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird bestätigt. Eventuelle Änderungen werde ich umgehend auf dem Dienstweg melden.

☐

Anzahl der beigelegten Anlagen

Anlage/n beigelegt

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers