

Bewerbung um Versetzung an eine andere Schule		erstellt:		Seite	von	
Schulnummer		Sie benötigen zum Bearbeiten dieses Formulars Adobe Reader Version 7.05 oder höher. Kostenloser Download				
Schulname						
Ansprechpartner						
An das Staatliche Schulamt Südthüringen Hölderlinstraße 1 98527 Suhl		Ansprechpartner	Jana Heerdegen			
		Telefon	0 36 81 / 73 41 13			
		Fax	0 36 81 / 73 41 09			
		poststelle.suedthueringen@schulamt.thueringen.de				
		http://www.schulamt-suedthueringen.de				

Angaben des Beschäftigten					
Personalnummer		Status		<input type="radio"/> Beamter <input type="radio"/> Angestellter	
Nachname		Lehrbefähigungen			
Vorname		VZB in %			
Wohnort		Pflichtstunden			

Versetzungswunsch					
<input type="radio"/> innerhalb der gleichen Schulart im Schulamtsbereich		<input type="radio"/> schulartübergreifend im Schulamtsbereich		<input type="radio"/> schulamtsübergreifend	
zum Schuljahr		an Dienststelle			
in Ort		Schulnummer			

Begründung des Versetzungswunsches					
<input type="text"/> <input type="text"/> Ort, Datum		<input type="text"/> Unterschrift Beschäftigter			

Hinweis:
Die vorgesehene Personalmaßnahme wird im Mitbestimmungsverfahren dem Bezirkspersonalrat vorgelegt.

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden dieses nach Unterschrift über Ihren Schulleiter per Post oder per Fax an das Staatliche Schulamt Südthüringen.

Sie können eine Kopie des Formulars (mit den darin enthaltenen Angaben) auch abspeichern und diese abgespeicherte Kopie als Anlage einer E-Mail an das Schulamt senden.

Die Angaben in diesem Formular werden automatisch verarbeitet und im Schulamt gespeichert.

	erstellt: _____ Seite _____ von _____

Stellungnahme des Schulleiters der abgebenden Schule

--

<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
Ort, Datum		Unterschrift Schulleiter

Stellungnahme des Referenten der abgebenden Schule

--

<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
Ort, Datum		Unterschrift Referent

Stellungnahme des Referenten der aufnehmenden Schule (nur bei Versetzungswunsch schulartübergreifend im Schulamtsbereich)

--

<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
Ort, Datum		Unterschrift Referent

Votum des Referatsleiter Personal

--

<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
Ort, Datum		Unterschrift Personalreferent

Hinweis:
Dem Formular können weitere Anlagen (z.B. ausführliche Erklärungen des Beschäftigten, der Schulleitung bzw. des örtlichen Personalrates) beigefügt werden. Bitte geben Sie diese Anlagen hier in Kurzform an:

--