

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

innerhalb der gleichen Schulart im Schulamtsbereich
 schulartübergreifend im Schulamtsbereich
 schulamtsübergreifend

zum Schuljahr		an Dienststelle	
in Ort		Schulnummer	

Begründung des Versetzungswunsches

<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>Ort, Datum</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>Unterschrift Beschäftigter</p>
--	--

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:

--