

Ministerium für Bildung
und Frauen
24103 Kiel
a.d.D.

m. Kopie für SchA
ggf. Kopie für BPR
ggf. Kopie für HPR (L)

Stellungnahme der Schule
Freigabe: ja nein

Stellungnahme des
Schulamtes
Freigabe: ja nein

ANTRAG AUF VERSETZUNG ZUM _____ Wiederholungsantrag (Anzahl) _____

NAME:

VORNAME(N):.....

Amtsbezeichnung/Bezeichnung: Pers.Nr.:

Geburtsdatum: Familienstand:

Kinder (Zahl, Alter):

Schwerbehinderung: nein ja GdB: _____ v.H.

Privatanschrift mit Telefon:

Schule (Name/Ort/Kreis/Tel.):

Prüfungsfächer/Fachrichtungen (2. Staatsprüfung):

Fächer, die z.Z. unterrichtet werden:

Neigungsfächer:.....

Zusatzqualifikationen (z.B. Schwimmlehrbefähigung):

Derzeitiger Beschäftigungsumfang (Wochenstundenzahl)

Gewünschter Beschäftigungsumfang nach Versetzung (Wochenstundenzahl):.....

Versetzungsantrag

in den Kreis: alternativ Kreis(e).....

in den Ort: alternativ Ort(e):.....

an die Wunschs Schule

Ich wünsche meine Versetzung in den genannten Kreis auch dann, wenn ich weder in meinem

Wunschort noch an meiner Wunschs Schule eingesetzt werden kann ja nein

Kopie für BPR und HPR (L) sind beigelegt: ja nein

Grund des Versetzungsantrages:

.....

.....

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!