

Rückkehr in den Schuldienst / Versetzung – staatliche Gymnasien

_____. Gesuch
Anzahl

Dienstbezeichnung

Name

Vorname

Telefonnummer 1

Telefonnummer 2

E-Mail

Prüfungsfächer (Lehrbefähigung)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

geführt bei (Schulnummer)

geführt bei (Schulname)

Geburtsdatum

Familienstand

Anzahl zu betreuender, minder-jähriger Kinder

schwer-behindert

Grad der Behinderung

Derzeit beurlaubt: Elternzeit Art. 89 Abs.1 Nr.1 sonstige Beurlaubung (Privatschule, Ausland, Sonder-BayBG familienpolitisch urlaub, Universität, ...)

Derzeit in Teilzeit: in Elternzeit Art. 89 Abs.1 Nr.1 Art. 88 BayBG BayBG familienpolitisch Antragsteilzeit

Stundenzahl: _____

Für Lehrkräfte der Mobilen Reserve: Schulnummer der gewünschten MB-Schule: _____ (Merkblatt beachten!)

Rangliste der Wunschgymnasien – nicht für Lehrkräfte der Mobilen Reserve:

Schulnr.	Schulname	Schulnr.	Schulname
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	

Gegebenenfalls Wortbeschreibung der Ortswünsche (Merkblatt beachten!):

Antritt mit Teilzeit in Elternzeit Art. 89 Abs.1 Nr.1 BayBG familienpolitisch Art. 88 BayBG Antragsteilzeit
(zusätzlich Formblatt erforderlich)

Stundenzahl: _____

Schwangerschaft liegt vor, Beginn Mutterschutz: _____

Nur für derzeit Beurlaubte:

Ist ein Einsatz an einem der Wunschgymnasien nicht möglich, beabsichtige ich in Elternzeit oder Beurlaubung gem. Art. 89 oder 90 BayBG zu verbleiben (eigener Beurlaubungsantrag erforderlich – Höchstbeurlaubungsdauer beachten!).

Begründung des Antrags / weitere Hinweise:

Mögliche Ersatzperson für mich (sofern bekannt):

Versetzungswunsch Neueinstellung Name Vorname _____ Prüfungsfächer _____ bisherige Schule (bei Versetzungswilligen) _____

Ich versichere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben. Das zu diesem Antrag gehörende Merkblatt habe ich gelesen. Im Falle einer Änderung der Gründe, die zu diesem Antrag führten, werde ich umgehend über den Dienstweg Kontakt mit dem Staatsministerium aufnehmen. Sollte keine Versetzung entsprechend der obigen Angaben möglich sein, bitte ich um Verbleib an der bisherigen Schule.

Mit der elektronischen Übermittlung der Daten dieses Formulars durch die Schule an das Staatsministerium für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller(in)

***** NICHT VOM(N) ANTRAGSTELLER(IN) AUSZUFÜLLEN *****



Stellungnahme der Schulleitung:

Unterschrift der Schulleitung

Keine Freigabe
(nur beim 1. Gesuch möglich)

Freigabe (Ersatzwunsch wird mit den Personalanforderungen übermittelt)