

Rückkehr in den Schuldienst / Versetzung – staatliche Gymnasien

Gesuch
 _____ (in dieser Sache, ohne Unterbrechung) _____
 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 BayBG familienpolitisch sonstige Beurlaubung (Privatschule, Ausland, Sonderurlaub, Universität, ...)

Derzeit in Teilzeit: in Elternzeit Art. 89 Abs.1 Nr.1 BayBG familienpolitisch Art. 88 BayBG 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 Unterricht und Kultus bin ich einverstanden. Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

 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)