

Personalstelle

Hinweise

- Termin: Versetzung zum Schuljahresende (01.08.) müssen bis zum 31.12. des Vorjahres beantragt werden
1. Reichen Sie Ihren Antrag bitte mit 2 Kopien ein (bei mehreren StSchÄ mit jeweils 2 weiteren Kopien)
 2. Füllen Sie den Antrag in Druckschrift vollständig aus

ANTRAG AUF VERSETZUNG/ÜBERNAHME IN EIN ANDERES STAATLICHES SCHULAMT IM LAND BRANDENBURG**Angaben zur Person**

Familienname		Vorname		Geburtsname	
Geburtsdatum, -ort		Telefon mit Vorwahl (ggf. künftige Tel-Nr.)		E-Mail	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden		Kinder (Zahl, Alter)		Staatsangehörigkeit	
ggf. Grad der Behinderung					
derzeitige Privatanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)					
ggf. künftige Privatanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)					
Ausbildung; Fächer und Fachrichtungen					
Einstellung in den öffentlichen Schuldienst nach Abschluss der Ausbildung am					
Unterrichtspraxis (Schulform/Schulart, Schulstufe, Fächer/Fachrichtungen)					
letzte Beurteilung im Schuldienst (Jahr, Ergebnis)					

Derzeitiger Einsatz

Schule (Name/Bezeichnung, PLZ, Ort) – bei Beurlaubten: letzte Schule	
Schulform	
Beamte: Amtsbezeichnung, Besoldungsgruppe	Ernennung zum Beamten / zur Beamtin <input type="checkbox"/> auf Probe am <input type="checkbox"/> auf Lebenszeit am
Beschäftigte: Dienstbezeichnung, Entgeltgruppe/Stufe	Unbefristetes Vertragsverhältnis <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Umfang der derzeitigen Beschäftigung <input type="checkbox"/> volle Beschäftigung <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung mit Wochenstunden	
Grund und Dauer der Beurlaubung (jeweils von – bis)	
bisherige Versetzungsanträge (Anzahl, Jahr)	

Gewünschter Einsatz

Umfang der Beschäftigung

- volle Beschäftigung nach dienstlichen Erfordernissen
 Teilzeitbeschäftigung mit Wochenstunden Teilzeitbeschäftigung mit halber Pflichtstundenzahl

Einverständnis mit einem Einsatz in nachfolgenden staatlichen Schulämtern mit Angabe der Landkreise und kreisfreien Städte

- | | | | |
|---|--|--|---|
| Brandenburg a. d. H. | Cottbus | Frankfurt (Oder) | Neuruppin |
| <input type="checkbox"/> Brandenburg a. d. H. | <input type="checkbox"/> Cottbus | <input type="checkbox"/> Barnim | <input type="checkbox"/> Havelland |
| <input type="checkbox"/> Potsdam | <input type="checkbox"/> Elbe-Elster | <input type="checkbox"/> Frankfurt (Oder) | <input type="checkbox"/> Oberhavel |
| <input type="checkbox"/> Potsdam-Mittelmark | <input type="checkbox"/> Dahme-Spreewald | <input type="checkbox"/> Märkisch-Oderland | <input type="checkbox"/> Ostprignitz-Ruppin |
| <input type="checkbox"/> Teltow Fläming | <input type="checkbox"/> Oberspreewald-Lausitz | <input type="checkbox"/> Oder-Spree | <input type="checkbox"/> Prignitz |
| | <input type="checkbox"/> Spree-Neiße | <input type="checkbox"/> Uckermark | |

Schulform/Schulstufe (ggf. Rangfolge)

vorrangig gewünschte Schulen

1. 2. 3.

Antragsbegründung (bitte ausführlich erläutern, ggf. weitere Angaben auf gesondertes Blatt)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Personalakte dem für den Zielkreis zuständigen staatlichen Schulamt zur Einsichtnahme übersandt wird.

Ich versichere, dass

- die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind und
- ich den Dienst im Falle der Versetzung / Übernahme zum Zeitpunkt des Wirksamwerdens aufnehmen werde.

Ort, Datum

Unterschrift

Bearbeitungsvermerk des abgebenden StSchA:

Bearbeitungsvermerk des aufnehmenden StSchA: