

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 Stundenzahl: _____
BayBG familienpolitisch Antragsteilzeit

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)