

Name		Vorname	
Privatanschrift: Straße		Postleitzahl, Ort	
Telefon / evtl. Handy	Fax	<b>E-Mail-Adresse</b>	Geburtsdatum
Personalnummer (V/VA)			
Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> nicht verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft			
Zahl und Alter der Kinder		ggf. Schwerbehinderung in GdB	
Dienstbez. (bei Fachlehrerinnen/ Fachlehrern auch Fächerverbindung)			Bes.Gr.

Regierung von Oberbayern  
Bereich 4 – Schulen  
80534 München

**Hinweis:**

Der Antrag ist in zweifacher Ausfertigung zum festgesetzten Termin (*siehe Oberbayerischer Schulanzeiger*) beim zuständigen Staatlichen Schulamt (VS) bzw. bei der Schulleitung (FöS) einzureichen. Für jeden Versetzungswunsch ist ein eigener Antrag vorzulegen.

## Antrag auf Versetzung im Regierungsbezirk Oberbayern

**Angestrebter Schulamtsbezirk (nur Grund- und Mittelschule)**

	Priorität <input type="checkbox"/> Erstwunsch; <input type="checkbox"/> Zweitwunsch; <input type="checkbox"/> weiterer Wunsch
--	--

**Angestrebte Schulstelle (nur Schularten außerhalb Grund- und Mittelschulbereich)**

Landkreis/kreisfreie Stadt / Regierung Schulreferentin/Schulreferent (FöS)	Genaue Bezeichnung der Schule
--	-------------------------------

**Derzeitiger dienstlicher Einsatz**

Schule/Dienstort	Jahrgangsstufe	Staatl. Schulamt / Landkreis
------------------	----------------	------------------------------

Arbeitszeit (*derzeit*)

<input type="checkbox"/> Vollzeit	WoStd.	<input type="checkbox"/> beurlaubt	bis	Grund
<input type="checkbox"/> Teilzeit mit				

**Arbeitszeit im kommenden Schuljahr – verbindliche Stundenzahl**

<input type="checkbox"/> Vollzeit	WoStd.	<input type="checkbox"/> beurlaubt	bis	Grund
<input type="checkbox"/> Teilzeit mit				

**Anträge auf Teilzeitbeschäftigung müssen gesondert gestellt werden und mit der hier angegebenen Stundenzahl übereinstimmen!**

**Ausbildung - Befähigungen**

**Ausbildung**

<input type="checkbox"/> Alte Lehrerbildung VPO	<input type="checkbox"/> Lehramt Grundschule	<input type="checkbox"/> Fachlehrerin/Fachlehrer EG (+ ____)	<input type="checkbox"/> Fachlehrerin/Fachlehrer m/t (+ ____)
<input type="checkbox"/> Förderlehrerin/Förderlehrer	<input type="checkbox"/> Lehramt Mittelschule	<input type="checkbox"/> Sonderschullehrerin/Sonderschullehrer	<input type="checkbox"/> Fachlehrerin/Fachlehrer ____ (+ ____)

Fächer / Lehrbefähigung:

Gewähltes Unterrichtsfach	Fächer Didaktik GS/Fächerguppe HS
---------------------------	-----------------------------------

I. Lehramtsprüfung

Jahr

Ergebnis

II. Lehramtsprüfung

Jahr

Ergebnis

Gesamtnote

evtl. Vergleichsnote

Lehrbefähigung für

Kath. Religionsunterricht  Ev. Religionsunterricht  Erweiterungsfach: \_\_\_\_\_

**Zusatzausbildung – Qualifikation**

- |  |  |  |                                     |
|--|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schulpsychologie                                  | <input type="checkbox"/> Englisch Grundschule  | <input type="checkbox"/> Sport                 | <input type="checkbox"/> Kunst      |
| <input type="checkbox"/> Systembetreuerin/Systembetreuer                   | <input type="checkbox"/> Englisch Mittelschule | <input type="checkbox"/> Sportförderunterricht | <input type="checkbox"/> CAD        |
| <input type="checkbox"/> Qualifizierte/r Beratungslehrerin/Beratungslehrer | <input type="checkbox"/> LRS                   | <input type="checkbox"/> Schwimmunterricht     | <input type="checkbox"/> Musik      |
| <input type="checkbox"/> Deutsch als Zweitsprache                          | <input type="checkbox"/> Informatik            | <input type="checkbox"/> _____                 | <input type="checkbox"/> Schulspiel |

**Antragsbegründung** (Angaben sind zu belegen)

- Familienzusammenführung (Amtliche Wohnsitz- und Arbeitgeberbescheinigungen Ehepartnerin/Ehepartner beifügen)
- Persönliche Gründe

(ggf. Anlageblatt beifügen)

**Erklärung**

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird bestätigt. Veränderung der Angaben melde ich unverzüglich auf dem Dienstweg. Es ist mir bekannt, dass im Falle einer Versetzung aus persönlichen Gründen kein Anspruch auf Umzugskostenvergütung, Trennungsgeld bzw. Fahrtkostenentschädigung besteht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

**Stellungnahme des Staatlichen Schulamtes (GS, MS) /  
der Schulreferentinnen/Schulreferenten der Regierung von Oberbayern (FöSch)**

Bewerberin/Bewerber im Turnus der GS

- Ja
- Nein

Art des Jahrgangsturnus als Klassenleitung

- im aktuellen Schuljahr in der 1. Klasse
- im aktuellen Schuljahr in der 3. Klasse

Antrag wird befürwortet

- Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Staatlichen Schulamtes