

Ministerium für Bildung  
und Frauen  
24105 Kiel  
a.d.D.

m. Kopie für SchA  
ggf. Kopie für BPR  
ggf. Kopie für HPR (L)

Stellungnahme der Schule  
Freigabe: ja  nein

Stellungnahme des  
Schulamtes  
Freigabe: ja  nein

**ANTRAG AUF VERSETZUNG ZUM** \_\_\_\_\_ **Wiederholungsantrag (Anzahl)** \_\_\_\_\_

NAME: .....

VORNAME(N):.....

Amtsbezeichnung/Bezeichnung: ..... Pers.Nr.: .....

Geburtsdatum: ..... Familienstand: .....

Kinder (Zahl, Alter): .....

Schwerbehinderung:            nein             ja             GdB: \_\_\_\_\_ v.H.

Privatanschrift mit Telefon: .....

Schule (Name/Ort/Kreis/Tel.): .....

Prüfungsfächer/Fachrichtungen (2. Staatsprüfung): .....

Fächer, die z.Z. unterrichtet werden: .....

Neigungsfächer:.....

Zusatzqualifikationen (z.B. Schwimmlehrbefähigung): .....

Derzeitiger Beschäftigungsumfang (Wochenstundenzahl) .....

Gewünschter Beschäftigungsumfang nach Versetzung (Wochenstundenzahl):.....

**Versetzungsantrag**

in den Kreis: ..... alternativ Kreis(e).....

in den Ort: ..... alternativ Ort(e):.....

an die Wunschschiule .....

Ich wünsche meine Versetzung in den genannten Kreis auch dann, wenn ich weder in meinem

Wunschort noch an meiner Wunschschiule eingesetzt werden kann            ja             nein

Kopie für BPR            und HPR (L) sind beigefügt:            ja             nein

Grund des Versetzungsantrages:

.....  
.....

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!