AMT DER KÄRNTNER LANDESREGIERUNG

Abteilung 6 – Bildung, Arbeitsmarkt und Familienförderung

Ansuchen um Versetzung

Auskünfte: Fleißner Judith
Telefon: +43 (0)50 536 - 30649
Fax: +43 (0)50 536 - 30620
e-mail: post.abt6@ktn.gv.at

AKL – FNr.: 037/1-09
1 Seite
- die Ausführung gilt für beiderlei Geschlecht

(☐ Zutreffendes ankreuzen)

Name (Diensttitel): .....

SVNr. / GEB.: ..... Personalzahl: .....

Wohnadresse: .....

Schule: .....

Ich ersuche um Versetzung in den Schulbezirk:

☐ Feldkirchen	☐ Klagenfurt-Stadt	☐ Villach-Land	☐ Wolfsberg
☐ Hermagor	☐ St. Veit/Glan	☐ Villach-Stadt	
☐ Klagenfurt-Land	☐ Spittal/Drau	☐ Völkermarkt	☐ **alle Bezirke**

Abgelegte Lehramtsprüfung (en) für: ☐ VS ☐ ASO ☐ HS / PTS (bitte Fächer angeben)

Erstfach: ..... Zweitfach: .....

Abgeschlossene Zusatzausbildung(en):z.B. Informatik, Maschinschreiben , Montessoriausbildung**,** .....

.....

Während des laufenden Schuljahres befinde / befand ich mich in der / im

☐ Schutzfrist gemäß § 3 und § 5 MSchG ab .....

☐ Karenzurlaub gemäß § 15 MSchG bzw. § 29b VBG vom ..... bis .....

Begründung des Versetzungswunsches: .....

.....

.....

Ich nehme zur Kenntnis, dass dieses Versetzungsansuchen lediglich für das kommende Schuljahr gilt. Sollte die Versetzung nicht durchgeführt werden können, muss für das darauffolgende Schuljahr bis spätestens Ende Mai neu angesucht werden.

..... , ...
Ort Datum Unterschrift des/der Versetzungsbewerbers/in

Allfällige Bemerkungen der Direktorin / des Direktors zum Versetzungsansuchen: .....

.....

.....

Versetzungsansuchen an die Bezirksschulbehörde bzw. Schulamt des Magistrates weitergeleitet am:

Allfällige Bemerkungen der Bezirksschulinspektorin / des Bezirksschulinspektors zum Versetzungsansuchen:

..... , ...
Ort Datum Unterschrift der Direktion / des Direktors

weitergeleitet am:

Eingangsstempel der Schulbehörde

.....
Unterschrift Bezirksschulinspektor/in