

Antrag auf UMSETZUNG

(Bitte am PC ausfüllen, ausdrucken und auf dem Dienstweg einreichen!)

immer über:

Schulleitung	<input type="checkbox"/> möglich	<input type="checkbox"/> nicht möglich	<input type="checkbox"/> offen
zuständige Schulaufsicht	<input type="checkbox"/> möglich	<input type="checkbox"/> nicht möglich	<input type="checkbox"/> offen
zuständige Referatsleitung	<input type="checkbox"/> möglich	<input type="checkbox"/> nicht möglich	<input type="checkbox"/> offen

Unterschrift Schulleitung

Unterschrift Schulaufsicht

Unterschrift Referatsleitung

Eingangsbestätigung: _____ Eintrag in Liste Umsetzungswünsche: _____

Name

Vorname

Geburtsdatum
T T M M J J J J

Schwerbehinderung *
Nein Ja Gleichstellung

Wohnanschrift

Telefon

E-Mail-Adresse

Dienst-/Amtsbezeichnung ** ggf. Funktion

Unterrichtsfächer

Schlüsseltabelle

- Dienst-/Amtsbezeichnung Pädagogisches Personal**
- 100 Lehrer*in
 - 101 Lehrer*in mit fachwiss. Ausbildung in 2 WF
 - 110 Studienrat*rätin
 - 115 Lehrer*in an Sonderschulen
 - 120 Lehramt an Grundschulen
 - 130 Lehramt an ISS und Gymnasien
 - 140 Lehramt an beruflichen Schulen
 - 150 Lehrer*in für untere Klassen (LuK)
 - 195 Lehrer*in nach Recht des Heimatlandes
 - 196 Lehrer*in ohne volle Lehrbefähigung
 - 999 Sonstige Dienst-/Amtsbezeichnung

Weiteres Pädagogisches Personal

- 200 Regel-Erzieher*in
- 220 Facherzieher*in für Integration
- 230 Erzieher*in an sonderpädagog. Förderzentren
- 240 Koordinierende*r Erzieher*in
- 300 Sozialarbeiter*in / Sozialpädagoge*in
- 400 Pädagogische Unterrichtshilfe
- 500 Betreuer*in

Region

- 01 Mitte
- 02 Friedrichshain-Kreuzberg
- 03 Pankow
- 04 Charlottenburg-Wilmersdorf
- 05 Spandau
- 06 Steglitz-Zehlendorf
- 07 Tempelhof-Schöneberg
- 08 Neukölln
- 09 Treptow-Köpenick
- 10 Marzahn-Hellersdorf
- 11 Lichtenberg
- 12 Reinickendorf
- 13 Berufliche / zentral verwaltete Schulen

Schulart

- G Grundschule
- K Sekundarschule
- Y Gymnasium
- S Schule mit sonderpäd. Förderschwerpunkt
- B Berufliche Schule
- A Sonstige Schule

bisherige Region ** bisherige Schule (Schulnummer)

Beschäftigungsumfang zum Umsetzungszeitpunkt Vollzeit Teilzeit Stundenzahl

Umsetzungsantrag zum
T T M M J J J J

angestrebte Region(en) ** Erstwunsch Zweitwunsch

angestrebte Schulart(en) ** Erstwunsch Zweitwunsch

angestrebte Schule(n) Erstwunsch (Schulnummer) Zweitwunsch (Schulnummer)

Unterschrift

Datum, bitte in der Form "TT.MM.JJJJ"

* Angabe freiwillig
** Bitte Schlüsseltabelle beachten

Begründung / Anmerkungen zum Antrag ggf. als Anhang

Aufnehmende Region

Schulleitung (falls konkrete Schule benannt)	<input type="checkbox"/> möglich	<input type="checkbox"/> nicht möglich	<input type="checkbox"/> offen
zuständige Schulaufsicht	<input type="checkbox"/> möglich	<input type="checkbox"/> nicht möglich	<input type="checkbox"/> offen
zuständige Referatsleitung	<input type="checkbox"/> möglich an der	<input type="checkbox"/> nicht möglich	<input type="checkbox"/> offen

(Schulnummer)

Unterschrift Schulleitung

Unterschrift Schulaufsicht

Unterschrift Referatsleitung

An

Frau/ Herrn _____

Schulnummer

Per Fax oder E-Mail (_____)

Sehr geehrte/r Frau/Herr _____ ,

ich bestätige den Eingang Ihres Antrages auf Umsetzung vom _____

Zu gegebener Zeit erhalten Sie weitere Nachricht.

Sie können bereits Kontakt mit der Schulleitung und/oder der Schulaufsicht der Zielschule/Zielregion aufnehmen, hiermit ist aber noch keine Zustimmung der abgebenden Schulaufsicht verbunden.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Schulaufsicht, Datum, Stellenzeichen