

Antrag auf UMSETZUNG

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

immer über:

Schulleitung	möglich	nicht möglich	offen	_____
				Unterschrift Schulleitung
zuständige Schulaufsicht	möglich	nicht möglich	offen	_____
				Unterschrift Schulaufsicht
zuständige Referatsleitung	möglich	nicht möglich	offen	_____
				Unterschrift Referatsleitung

Eingangsbestätigung: _____ Eintrag in Liste Umsetzungswünsche: _____

Name

Vorname

Geburtsdatum

Schwerbehinderung *

T T M M J J J J

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 Fachlehrer/-in für Integration
- 230 Erzieher/-in an sonderpädagog. Förderzentren
- 240 Koordinierender Erzieher/-in
- 300 Sozialarbeiter/-in/Sozialpädagoge/-in
- 400 Pädagogische Unterrichtshilfe
- 500 Betreuer/-in

Region

- 1 Mitte
- 2 Friedrichshain-Kreuzberg
- 3 Pankow
- 4 Charlottenburg-Wilmersdorf
- 5 Spandau
- 6 Steglitz-Zehlendorf
- 7 Tempelhof-Schöneberg
- 8 Neukölln
- 9 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)

möglich

nicht möglich

offen

Unterschrift Schulleitung

zuständige Schulaufsicht

möglich

nicht möglich

offen

Unterschrift Schulaufsicht

zuständige Referatsleitung

möglich
an der

nicht möglich

offen

Unterschrift Referatsleitung

Brennpunktzulage

(Schulnummer)

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.

Bitte nehmen Sie bereits Kontakt mit der Schulaufsicht der Zielregion sowie ggf. mit der Schulleitung der Zielschule auf. Hiermit ist aber noch keine Zustimmung der abgebenden Schulaufsicht verbunden.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Schulaufsicht, Datum, Stellenzeichen