

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 *

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

Nein Ja Gleichstellung

Wohnanschrift

Telefon

E-Mail-Adresse

Dienst-/Amtsbezeichnung **

ggf. Funktion

Unterrichtsfächer

bisherige Region **

bisherige Schule
(Schulnummer)

Beschäftigungsumfang
zum Umsetzungszeitpunkt

Vollzeit

Teilzeit

Stundenzahl

Umsetzungsantrag zum

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

angestrebte Region(en) **

Erstwunsch

Zweitwunsch

angestrebte Schulart(en) **

Erstwunsch

Zweitwunsch

angestrebte Schule(n)

Erstwunsch

(Schulnummer)

Zweitwunsch

(Schulnummer)

Schlüsseltabelle

**Dienst-/Amtsbezeichnung
Pädagogisches Personal**

- 100 Lehrerin/Lehrer
- 101 Lehrerin/Lehrer mit fachwiss. Ausbildung in 2 WF
- 110 Studienrat/Studienrätin
- 115 Lehrerin/Lehrer an Sonderschulen
- 120 Lehramt an Grundschulen
- 130 Lehramt an beruflichen Schulen
- 140 Lehrerin/Lehrer für untere Klassen (LuK)
- 150 Lehrkraft nach Recht des Heimatlandes
- 195 Lehrkraft ohne volle Lehrbefähigung
- 999 Sonstige Dienst-/Amtsbezeichnung

Weiteres Pädagogisches Personal

- 200 Regel-Erzieherin/Regel-Erzieher
- 220 Fachlehrerin/Fachlehrer für Integration
- 230 Erzieherin/Erzieher an sonderpädagog. Förderzentren
- 240 Koordinierende Fachkraft
- 300 Sozialarbeiterin/Sozialarbeiter
- Sozialpädagogin/Sozialpädagoge
- 400 Pädagogische Unterrichtshilfe
- 500 Betreuerin/Betreuer
- 600 Psychologin/Psychologe an Schule
- 700 Sprachlernassistent

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 Schulen
- 14 Zentral verwaltete Schulen

Schulart

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

* Angabe freiwillig

** Bitte Schlüsseltabelle beachten

Unterschrift _____

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

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 (_____)

Verfügung

Sehr geehrte/r Frau/Herr _____ ,

ich bestätige den Eingang Ihres Antrages auf Umsetzung vom _____ .

Zum jetzigen Zeitpunkt kann aus organisatorischen Gründen noch keine abschließende Entscheidung getroffen werden. Sie werden bis zum _____ informiert, ob Ihr Antrag realisiert oder abgelehnt wird.

Sowohl für Ihre Schulleitung als auch für Ihre Schulaufsicht ist Ihre Umsetzung innerhalb der Region grundsätzlich möglich. Bitte nehmen Sie ggf. Kontakt mit der Schulleitung der Zielschule auf. Bitte beachten Sie, dass dieses Schreiben noch keine offizielle Zustimmung ist.

Sowohl für Ihre Schulleitung als auch für Ihre Schulaufsicht ist Ihre Umsetzung grundsätzlich möglich. Bitte nehmen Sie Kontakt mit der Schulaufsicht der Zielregion sowie ggf. mit der Schulleitung der Zielschule auf. Bitte beachten Sie, dass dieses Schreiben noch keine offizielle Zustimmung ist.

Ihrem Antrag kann ich aus schulorganisatorischen Gründen nicht zustimmen.
Es ist beabsichtigt, den Antrag auf Umsetzung abzulehnen.

Es handelt sich um den jährlichen und fristgerechten
Erstantrag
Zweitantrag
Drittantrag
gemäß Nr. 6 der DV Umsetzungen.

Unterschrift Schulaufsicht, Datum, Stellenzeichen

UR - FV zur Beteiligung gemäß § 17 Abs. 1 LGG: (nur bei Ablehnung des Antrags durch die Schulaufsicht)

Datum / Unterschrift

ggf. UR - SbV zur Anhörung gem. § 178 Abs. 2 SGB IX: (nur bei Ablehnung des Antrags durch die Schulaufsicht)

Datum / Unterschrift

An

Frau/ Herrn _____

Schulnummer

Per Fax oder E-Mail (_____)

Ausfertigung für die/ den Antragsteller/in

Sehr geehrte/r Frau/Herr _____ ,

ich bestätige den Eingang Ihres Antrages auf Umsetzung vom _____ .

Zum jetzigen Zeitpunkt kann aus organisatorischen Gründen noch keine abschließende Entscheidung getroffen werden. Sie werden bis zum _____ informiert, ob Ihr Antrag realisiert oder abgelehnt wird.

Sowohl für Ihre Schulleitung als auch für Ihre Schulaufsicht ist Ihre Umsetzung innerhalb der Region grundsätzlich möglich. Bitte nehmen Sie ggf. Kontakt mit der Schulleitung der Zielschule auf. Bitte beachten Sie, dass dieses Schreiben noch keine offizielle Zustimmung ist.

Sowohl für Ihre Schulleitung als auch für Ihre Schulaufsicht ist Ihre Umsetzung grundsätzlich möglich. Bitte nehmen Sie Kontakt mit der Schulaufsicht der Zielregion sowie ggf. mit der Schulleitung der Zielschule auf. Bitte beachten Sie, dass dieses Schreiben noch keine offizielle Zustimmung ist.

Ihrem Antrag kann ich aus schulorganisatorischen Gründen nicht zustimmen.

Die Beteiligung der FV und ggf. der SBV ist erfolgt.

Unterschrift Schulaufsicht, Datum, Stellenzeichen