



Über die Grundschule/Mittelschule

An das
Staatliche Schulamt
im Lkr. Neu-Ulm
Augsburger Str. 75
89231 Neu-Ulm

**ANTRAG AUF VERSETZUNG
innerhalb des Landkreises Neu-Ulm
zum Schuljahr 2026/2027**

Name		Vorname	
Lehramt/Ausbildung <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> MS/HS <input type="checkbox"/> FL () <input type="checkbox"/> FöL		VIVA-Nummer (8-stellig) 9	GdB %
Zusatzausbildung / Qualifikation			
<input type="checkbox"/> Schulpsychologie		<input type="checkbox"/> Englisch Grundschule	
<input type="checkbox"/> Qualifizierte/r Beratungslehrer/in		<input type="checkbox"/> Englisch (Haupt-)Mittelschule	
		<input type="checkbox"/> Deutsch als Zweitsprache	
		<input type="checkbox"/> _____	
Straße, Hausnummer		PLZ	Wohnort
Geburtsdatum	Familienstand	Kinderzahl	Alter der Kinder
Telefon		E-Mail	

ANGABEN ZUM EINSATZ BEI SCHULJAHRESBEGINN

- vollzeitbeschäftigt
 teilzeitbeschäftigt mit _____ Stunden
Bei Beurlaubung ist keine Versetzung möglich.

EINSATZWÜNSCHE

Priorität	Schule	
I		
II		
III		

ANTRAGSBEGRÜNDUNG

<input type="checkbox"/> Dienstliche Gründe (z.B. = Erfahrungen in den Sprachlernklassen / Übernahme der Kombi-Klasse Weiterführung der Klasse, Rückversetzung)	<input type="checkbox"/> persönliche Gründe
---	--

Erläuterung (stichwortartig, ggf. als Anlage)	<input type="checkbox"/> Anlage(n) beigelegt
--	--

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird bestätigt. Eventuelle Änderungen werde ich umgehend auf dem Dienstweg melden.

Ort, Datum	Unterschrift der/des Antragstellerin/Antragstellers
------------	--

Stellungnahme des zuständigen Staatlichen Schulamts		
<input type="checkbox"/> befürwortet <input type="checkbox"/> nicht befürwortet <input type="checkbox"/> im Turnus <input type="checkbox"/> in Beurlaubung (im kommenden Schuljahr) <input type="checkbox"/> dienstlich nicht ersetzbar (Erläuterung siehe Anlage) <input type="checkbox"/> Sonstiges (Erläuterung siehe Anlage)		
Schulamtskürzel	Ort, Datum	Unterschrift der/des zuständigen Schulrätin/Schulrats

Stellungnahme des örtlichen Personalrats	<input type="checkbox"/> Anlage(n) beigelegt
<input type="checkbox"/> befürwortet <input type="checkbox"/> nicht befürwortet ggf. Grund / Gründe:	
Ort, Datum	Unterschrift des örtlichen Personalrats