

## Vordruck D1

### ANTRAG um VERSETZUNG bzw. Zuteilung des DEFINITIVEN DIENSTSITZES FÜR OBERSCHULEN mit deutscher Unterrichtssprache SCHULJAHR 2016/2017

STEMPEL DER SCHULE

Prot. Nr.: \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

An das Deutsche Schulamt

Amba-Alagi-Straße 10

39100 B o z e n

**Hiermit beantrage ich in eine im Abschnitt C angegebene Schuldirektion und erkläre in Kenntnis der strafrechtlichen Folgen von falschen Erklärungen im Sinne des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445 in geltender Fassung Folgendes:**

#### Abschnitt A - ANGABEN ZUR PERSON

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum, -ort:	
Steuernummer:	
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) _____ _____	
Telefon (mit Vorwahl) _____	

#### Abschnitt B - ANGABEN ZUR RECHTSSTELLUNG

Planstelle in der Wettbewerbsklasse: _____
1. Planstelle in der Schuldirektion*: _____ Gemeinde: _____
2. Effektiver Dienstsitz in der Schuldirektion* _____ Gemeinde: _____
* Lehrpersonen, die derzeit keine definitive Planstelle haben, füllen nur „Punkt 2“ aus
Beiliegende Dokumente: _____ _____

Mitteilung gemäß Datenschutzgesetz (Lgs. D. Nr. 196/2003)

Rechtsinhaber der Daten ist die Autonome Provinz Bozen. Die übermittelten Daten werden von der Landesverwaltung, auch in elektronischer Form, für die Erfordernisse des gesamtstaatlichen Ergänzungsvertrages über die Mobilität des Lehr- und Erziehungspersonals vom 21.12.2005 und des Lehrerkollektivvertrages über die Mobilität des Lehr- und Erziehungspersonals der Stammrolle der autonomen Provinz Bozen verarbeitet. Verantwortlich für die Verarbeitung ist der Abteilungsdirektor des Deutschen Schulamtes.

Die Daten müssen bereitgestellt werden, um die angeforderten Verwaltungsaufgaben abwickeln zu können. Bei Verweigerung der erforderlichen Daten können die vorgebrachten Anforderungen oder Anträge nicht bearbeitet werden. In Bezug auf die sensiblen Daten sind die Rechtsquellen in den Ansuchen angegeben.

Der/die Antragsteller/in erhält auf Anfrage gemäß Artikel 7-10 des Lgs. D. Nr. 196/2003 Zugang zu seinen/ihren Daten, Auszüge und Auskunft darüber und kann deren Aktualisierung, Löschung, Anonymisierung oder Sperrung, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, verlangen.

### Bewertung der Dienste (Anlage B)

1. Anzahl der effektiven Dienstjahre mit einem unbefristeten Arbeitsverhältnis an der Oberschule. Das laufende Schuljahr wird nicht mitgezählt
2. Anzahl der Dienstjahre mit einem unbefristeten Arbeitsverhältnis an der Mittelschule
3. Anzahl der Dienstjahre, mit einem befristeten Arbeitsverhältnis und gültigem Studententitel an der Mittel- Oberschule oder/und Anzahl der Dienstjahre mit einem unbefristeten oder/und befristeten Dienstverhältnis an der Grundschule
4. Dienstjahre (Das laufende Schuljahr wird nicht mitgezählt) mit einem unbefristeten Arbeitsverhältnis und definitivem Dienstsitz an der derzeitigen Schule und im derzeitigen Unterrichtsfach
5. Anzahl der Dienstjahre als Integrationslehrperson mit Spezialisierung (unbefristetes und befristetes Arbeitsverhältnis). Nur für Lehrpersonen, die um Versetzung auf Integrationsstellen ansuchen 

--	--

  
unbefristet befristet

Ich habe folgende unbezahlte Wartestände genossen (nur Wartestände angeben, wenn dadurch der Dienst von 180 Tagen pro Schuljahr nicht erreicht wurde):


### Bewertung der familiären Erfordernisse (Anlage B)

6. Antrag auf Familienzusammenführung mit meinem Kind, das nicht älter als 18 Jahre ist (Geburtsjahr 1997 und jünger)
  - \_\_\_\_\_ (Name eines Kindes), wohnhaft in \_\_\_\_\_, seit \_\_\_\_\_ (Wohnsitzgemeinde);
7. Antrag auf Familienzusammenführung, in Ermangelung von minderjährigen Kindern, mit:
  - Meinem Ehepartner/Eltern/Kind (über 18 Jahre): \_\_\_\_\_ (Name), wohnhaft in \_\_\_\_\_, seit \_\_\_\_\_ (Wohnsitzgemeinde);
  - Mit meinem/meiner Lebensgefährten/in: \_\_\_\_\_, meldeamtliches Zusammenleben seit \_\_\_\_\_ (Gemeinde) \_\_\_\_\_
8. VORRANG aufgrund einer Beeinträchtigung (siehe Anlage A des Landesvertrages zu den Versetzungen (ärztliche Bescheinigung beifügen);   
Wohnsitzgemeinde der zu betreuenden Person: \_\_\_\_\_, Name der zu betreuenden Person: \_\_\_\_\_ (ärztliche Bescheinigung beifügen)
9. Anzahl der Kinder der Geburtsjahre 2009 und jünger
10. Anzahl der Kinder der Geburtsjahre 1997 bis 2008

### Bewertung anderer Titel (Anlage B) - Bitte alle Diplome bzw. Nachweise eintragen und in Kopie beifügen

- ☐ Ich habe einen ordentlichen Wettbewerb bestanden
- ☐ Weiters besitze ich folgende zusätzliche Diplome oder Nachweise:

Ausgestellt von	am	Titel	Mindeststudiendauer

Lehrpersonen, die als Stellenverlierer ermittelt werden, füllen bitte die Felder 11 und 12 aus

11. Angabe der Punktezahl aus der internen Schulrangliste

12. Die Versetzung wird beantragt:

☐ Auf jeden Fall

☐ nur wenn die Rückkehr an diese Schule nicht möglich ist

**Nur für Lehrpersonen, die in den letzten 8 Jahren als Stellenverlierer ermittelt wurden.**

13. Wenn Sie an Ihre bisherige („alte“) Schule zurückkehren möchten, geben Sie die Schulbezeichnung dieser Schule an \_\_\_\_\_ und das Schuljahr der bedingten Versetzung \_\_\_\_\_

14. Vorrang für Lehrpersonen, die mit einem Militärbediensteten verheiratet sind, der von Amts wegen in die Gemeinde: \_\_\_\_\_ versetzt wurde. (Bescheinigung beilegen.)

**Integrationsunterricht**

15. Ich bin im Besitz des Spezialisierungstitels für Integrationsunterricht

JA

NEIN

16. Ich bin der Fünfjahresklausel unterworfen

JA

NEIN

☐ Antrag um Versetzung auf eine Integrationsstelle

☐ Antrag um Versetzung von einer Integrationsstelle für die Wettbewerbsklasse \_\_\_\_\_

**Abschnitt C - Reihenfolge der gewünschten Schuldirektionen**

1.		11.	
2.		12.	
3.		13.	
4.		14.	
5.		15.	
6.		16.	
7.		17.	
8.		18.	
9.		19.	
10.		20.	

Ort, Datum

Unterschrift der Lehrperson

**Gesehen:**

Ort, Datum

Unterschrift der Schulführungskraft