

## Antrag auf Teilnahme am Versetzungsverfahren (Versetzungsantrag)

### Antrag auf Teilnahme am Versetzungsverfahren

#### Angaben zur Person

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Adresse

E-Mail\*

Telefon\*

Familienstand

Schwerbehinderung  
(bitte Nachweise beifügen)\*\*

Grad der  
Schwerbehinderung

ledig

verheiratet

schwerbehindert

gleichgestellt

#### Ausbildung

Qualifikation

Schulart

abgeschlossenes Lehramtsstudium

Grundschule

Lehramt bzw. Lehrbefähigung für ein Lehramt

Regionale Schule

Lehramt gleichgestellte Qualifikation (Lehrbefähigung)

Gymnasium

Lehrkraft im Seiteneinstieg

Sonderpädagogik

Berufliche Schule

Sonstige Qualifikation (z. B. als unterstützende pädagogische Fachkraft)

Fächer/Fachrichtungen/Lernbereiche entsprechend der Qualifikation, Qualifizierungsvereinbarung oder, sofern eine solche nicht vorliegt, bisheriger Unterrichtseinsatz

Weitere Zusatzqualifikationen

\* *freiwillige Angabe.*

\*\* *Nachweise sind nur beizufügen, wenn diese nicht schon Teil der Personalakte sind.*

## Beschäftigungsverhältnis

Rechtsstellung

- verbeamtet auf Probe                      seit \_\_\_\_\_
- verbeamtet auf Lebenszeit                      seit \_\_\_\_\_
- unbefristet angestellt                      seit \_\_\_\_\_

Amtsbezeichnung und Besoldungsgruppe bzw. Dienstbezeichnung und Vergütungsgruppe

---

Derzeitige Dienststelle (Schule und Einsatzort)

---

Umfang der derzeitigen Beschäftigung

- Vollzeit                       Teilzeit mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden
- Beurlaubung/Sabbatical bis \_\_\_\_\_  Elternzeit bis \_\_\_\_\_  Mutterschutz bis \_\_\_\_\_

**Ich beantrage die Teilnahme am Versetzungsverfahren**

**zum 1. August**

- zu einer anderen Dienststelle innerhalb des Schulamtsbereich
- zur Übernahme in das Staatliche Schulamt Greifswald
- zur Übernahme in das Staatliche Schulamt Neubrandenburg
- zur Übernahme in das Staatliche Schulamt Schwerin
- zur Übernahme in das Staatliche Schulamt Rostock
- zur Übernahme an eine berufliche Schule

**Versetzungswunsch** (bitte ggf. die Wünsche priorisieren)

Schulart

Schulort

Schule

Landkreis bzw. kreisfreie Stadt

Anzahl der bisher erfolglos gestellten Versetzungsanträge \_\_\_\_\_

## Soziale Aspekte

Pflege einer nach einem Gutachten  
pflegebedürftigen Person

ja<sup>\*\*\*</sup>, Anzahl \_\_\_\_\_  nein

Tatsächliche Betreuung eines  
Kindes unter 18 Jahren

ja<sup>\*\*\*</sup>  nein

Kinder  
(Anzahl und Alter)

\_\_\_\_\_

Alleinerziehendes Elternteil gemäß § 21 Absatz 3 SGB II

ja<sup>\*\*\*</sup>  nein

Entfernung vom Wohnort  
zum derzeitigen Einsatzort

\_\_\_\_\_ km

Zeiten der Tätigkeit im öffentlichen Schuldienst des Landes Mecklenburg-Vorpommern  
(auf volle Jahre abgerundet)

\_\_\_\_\_ Jahre

## Antragsbegründung (ggf. weitere Seiten als Anlage beifügen)

Ich bin damit einverstanden, dass bei Antrag auf Übernahme in ein anderes Staatliches Schulamt oder an eine berufliche Schule meine Personalakte zur Einsichtnahme übersandt und die für die Übernahme erforderlichen Daten vorübergehend gespeichert werden können. Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind und ich den Dienst im Falle der Versetzung zum Zeitpunkt des Wirksamwerdens aufnehmen werde.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift antragstellende Person

<sup>\*\*\*</sup> Nachweise sind nur beizufügen, wenn diese nicht schon Teil der Personalakte sind.

**Votum der Schulleitung (von der Schulleitung auszufüllen)**

ja

nein

Das negative Votum zur Versetzung ist nachfolgend zu begründen. Es ist zwischen dienstlichen und zwingenden dienstlichen Gründen zu differenzieren (§ 4 Absatz 3 Rahmendienstvereinbarung zum Versetzungs- und Abordnungsverfahren der Beschäftigten im öffentlichen Schuldienst des Landes Mecklenburg-Vorpommern).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung