

Regierungspräsidium Stuttgart, Abteilung Schule und Bildung, Ref. 73
Formblatt: Dienstliche Versetzungen und Abordnungen
Bitte ausfüllen und zurückfaxen! (0711 - 904 - 17590)

- Beamtenverhältnis
 Arbeitnehmerverhältnis

Stempel der abgebenden Schule

Nach Rücksprache mit den Fachbereichen wurde folgende Auswahl getroffen

- zur Versetzung zur Abordnung für 1 Jahr / für Jahre

an:

.....
(Name und Ort der aufnehmenden Schule)

Name der Lehrkraft:

Fächer/Fach: **Stundenzahl:**

Datum: **Unterschrift der Schulleitung:**

Die Kollegin / der Kollege wurde zu der Versetzung/Abordnung für den oben genannten Zeitraum angehört und ist

- einverstanden nicht einverstanden
Bitte Einwendungen beifügen!

Datum: **Unterschrift:**

Der örtliche Personalrat wurde unterrichtet und ist mit der geplanten Maßnahme

- einverstanden nicht einverstanden
Bitte Stellungnahme beifügen!

Datum: **Unterschrift:**

Die Kollegin / der Kollege ist

- schwerbehindert nicht schwerbehindert

Bei Schwerbehinderung wurde die örtliche Schwerbehindertenvertretung angehört.

Datum: **Unterschrift:**

Die Beauftragte für Chancengleichheit/Ansprechpartnerin wurde informiert und ist

- einverstanden nicht einverstanden
Bitte Stellungnahme beifügen!

Datum: **Unterschrift:**