

**Antrag um ÜBERTRITT in die MITTELSCHULEN  
mit deutscher Unterrichtssprache  
SCHULJAHR 2016/2017**

STEMPEL DER SCHULE  
Prot. Nr.: \_\_\_\_\_  
vom \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

An das Deutsche Schulamts  
Amba-Alagi-Straße 10

39100 B o z e n

**Hiermit beantrage ich den Übertritt in eine im Abschnitt B angegebene Mittelschule und erkläre in Kenntnis der strafrechtlichen Folgen von falschen Erklärungen im Sinne des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445, und nachfolgender Änderungen Folgendes:**

**ABSCHNITT A – ANGABEN ZUR PERSON**

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

**ABSCHNITT B- ANGABEN ZUR RECHTSSTELLUNG**

Planstelle in der Wettbewerbsklasse: _____
Planstelle in der Schule*: _____ Gemeinde: _____
Effektiver Dienstsitz in der Schule*: _____ Gemeinde: _____
(*) Lehrpersonen, die derzeit keine definitive Planstelle haben, füllen nur das Feld „Dienstsitz in der Gemeinde“ 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/ihreren 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,  das laufende Schuljahr wird nicht mitgezählt.
2. Anzahl der Dienstjahre, mit einem befristeten Arbeitsverhältnis und gültigem Studententitel.
3. Dienstjahre (Das laufende Schuljahr wird nicht mitgezählt) mit einem unbefristeten Arbeitsverhältnis und definitivem Dienstsitz an der derzeitigen Schule und im derzeitigen Unterrichtsfach
4. Anzahl der Dienstjahre als Integrationslehrperson mit Spezialisierung (unbefristetes und befristetes Arbeitsverhältnis). Nur für Lehrpersonen, die um   Versetzung auf Integrationsstellen ansuchen

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

---

---

---

## 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

Wettbewerbsklasse, für welchen um Übertritt angesucht wird:

5. Wettbewerbsklasse: \_\_\_\_\_

6. Sollte der/die Antragssteller/in mehrere Gesuche um Übertritt einreichen, haben für ihn/sie folgende Wettbewerbsklassen in der angeführten Reihenfolge Priorität:

    

7. Anzahl der Dienstjahre, in denen die Lehrperson eine Verwendung in dieser Wettbewerbsklasse gehabt hat.

## VORRANG

Folgende invalide Lehrpersonen haben Recht auf Vorrang beim Übertritt (Gesetz Nr. 120 vom 28.03.91 Art. 3; Gesetz Nr. 104/92 Art. 33;)

8. Absolute Sehbehinderung ☐

9. Dialysepatienten ☐

10. Die Lehrperson macht von Ihrem Vorrang Gebrauch, dass sie in der gewünschten ☐ Wettbewerbsklasse verwendet wurde

## WEITERE ANGABEN

Antrag um Versetzung von oder auf eine Stelle für Integrationsunterricht

12. Sind Sie im Besitz des Spezialisierungstitels für Integrationsunterricht?

JA

NEIN

Antrag um Übertritt von einer Integrationsstelle auf:

☐ **eine andere Integrationsstelle** und /oder

☐ eine andere Wettbewerbsklasse: \_\_\_\_\_

13. Ist die Lehrperson der Fünfjahresklausel unterworfen?

JA

NEIN

## ABSCHNITT C - Reihenfolge der gewünschten Schuldirektionen

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Lehrperson

**Gesehen:**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulführungskraft