

An das Deutsche Schulamt
Amba-Alagi-Straße 10
39100 Bozen

**Provisorische Zuweisung/Verwendung – Schuljahr 2016/2017
Grund-, Mittel- und Oberschule**

Ich _____ geboren am _____
wohnhaft in _____
PLZ Ort Straße

mit Planstelle: _____

an der Schuldirektion/am Sprengel (Sj 2016/2017): _____

im Landes- oder Landeszusatzstellenplan (Sj. 2016/2017) _____

mit effektivem Dienstsitz (laufendes Sj. 2015/2016): _____

Stellenplan (GS) - Wettbewerbsklasse (MS/OS): _____

erkläre,

für das Schuljahr 2016/2017 keine Versetzung an die erst-angegebene Schule im Versetzungsantrag erhalten zu haben;

für das Schuljahr 2016/2017 in folgendem Dienstverhältnis zu stehen:

Vollzeit

Teilzeit zu ____% mit einer Stundenzahl von ____/18stel bzw. ____/22stel

Sollte an der gewünschten Schule, die zur Verfügung stehenden Stunden meinem Auftrag nicht entsprechen, bin ich bereit eine Reduzierung bis zu einer Stundenzahl von ____/18stel bzw. ____/22stel zu akzeptieren.

das Probejahr positiv bestanden zu haben (nur auszufüllen, wenn um Zuweisung/Verwendung in eine andere Wettbewerbsklassen angesucht wird).

außerdem erkläre ich in Kenntnis über die strafrechtlichen Folgen von falschen Erklärungen im Sinne des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445 in geltender Fassung zu sein;

und beantrage für das Schuljahr 2016/2017 eine

PROVISORISCHE ZUWEISUNG

Zwecks Zusammenführung mit:

Herrn/Frau _____ geboren am _____ in _____
der/die mein/e Ehemann/Ehefrau/Kind/Vater/Mutter ist, und dass er/sie in der Gemeinde _____
wohnhaft ist;

Herrn/Frau _____ geboren am _____ in _____
der/die mein/e Lebensgefährte/in ist. Unser Zusammenleben ist in der Gemeinde _____ seit: _____
mit meldeamtlicher Bescheinigung (Familienbogen) belegbar. Das Dokument selbst muss nicht beigelegt werden.

Ich habe folgende Kinder:

	Name	Geburtsdatum		Name	Geburtsdatum
1			2		
3			4		
5			6		

- Ich habe schwere gesundheitliche Probleme (ärztliche Bestätigung);
- Ich beantrage eine Zuweisung, weil ich Lehrperson auf dem Landeszusatzstellenplan bin und keine Voraussetzungen für eine provisorische Zuweisung habe.
- Ich beantrage die Bestätigung des Dienstsitzes des laufenden Schuljahres an der Schuldirektion/ am Sprengel _____
- Ich beantrage eine Zuweisung, weil ich keine Voraussetzung für eine provisorische Zuweisung habe und meine Planstelle mindestens 30 km vom Wohnort entfernt ist.

Reihenfolge der gewünschten Schuldirektionen/Sprengel: (maximal 20 Präferenzen)			
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

VERWENDUNG ALS INTEGRATIONSLEHRPERSON an der Grundschule/Mittelschule/Oberschule:

- Ich bin im Besitz des Spezialisierungsdiploms für Integrationslehrpersonen.
- Ich habe die Zusatzausbildung zur Befähigung für den Integrationsunterricht begonnen.
- Ich habe die vorgegebene verpflichtende Fortbildung für Lehrpersonen ohne Spezialisierung abgeschlossen.
- Ich habe keinen der genannten Vorzugstitel.

Reihenfolge der gewünschten Schuldirektionen/Sprengel: (maximal 20 Präferenzen)			
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

Verwendung als STELLENVERLIERER/IN

Da ich als Stellenverlierer/in im Schuljahr _____ versetzt worden bin, beantrage ich die Verwendung an meiner Herkunftsschule (Schuldirektion/Sprengel): _____

Sollte die Verwendung an meiner Herkunftsschule nicht möglich sein, so beantrage ich folgende Schuldirektionen/Sprengel:

Reihenfolge der gewünschten Schuldirektionen/Sprengel: (maximal 20 Präferenzen)			
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	

5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

Die Regelklassen- und Integrationsstellen können nach Wunsch untereinander angegeben werden,
für die Integrationsstellen die Ziffer 517/77 dazuschreiben

Verwendung als ENGLISCHLEHRPERSON (Grundschule):

Ich bin im Besitz eines Spezialisierungstitels für Englisch an Grundschulen gemäß Art. 7, Absatz 7 des Landesvertrages
und suche um Verwendung für folgende Sprengel an:

Reihenfolge der gewünschten Sprengel:			
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

Verwendung als MONTESSORILEHRPERSON (Grundschule und Mittelschule) - bitte Bescheinigung beilegen:

- Ich bin im Besitz eines Spezialisierungstitels gemäß Art. 7, Absatz 5 des Landeskollektivvertrages.
- Ich habe ein Jahr des Spezialisierungskurses mit Erfolg abgeschlossen.
- Ich habe mindestens 3 Jahre Berufserfahrung.

Ich suche um Verwendung für folgende Sprengel an:

Reihenfolge der gewünschten Sprengel:			
1		4	
2		5	
3		6	

Vorränge:

Ich mache folgende Vorränge geltend:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Absolute Sehbehinderung
<input type="checkbox"/> Dialysepatienten (Art. 61 Ges. 270/82)

<input type="checkbox"/> Lehrperson, deren spezielle Therapien nur an bestimmten Orten möglich sind | <input type="checkbox"/> Behinderte Lehrpersonen (Art. 21 Gesetz 104/92)
<input type="checkbox"/> Lehrperson mit behinderten Familienangehörigen (Art. 33 G. 104/92)
<input type="checkbox"/> Für Integrationsstellen: Bestätigung auf Integrationsstellen |
|--|--|

Die Vorränge müssen mit ärztlichen Bescheinigungen dokumentiert werden

Für alle, die einen Antrag um Verwendung stellen:

Angabe der Punktezahl aus der internen Rangliste der Schulen _____

Gekoppelte Stellen (Mittelschule und Oberschule)

Sollte an den gewünschten Schulen kein ganzer Lehrstuhl verfügbar sein, wünsche ich einen Lehrstuhl, der auf zwei Schulen verteilt ist:

- Ja, aber nur Lehrstühle mit Stunden in Schulen derselben Gemeinde.
- Ja, auch Lehrstühle mit Stunden in Schulen verschiedener Gemeinden.
- Ja, der Lehrstuhl kann zwischen Englisch an der Mittelschule und Englisch an der Grundschule gekoppelt sein.

Lehrstühle mit eingebauten Integrationsstunden (Mittelschule und Oberschule)

- Ja, ich bin mit dieser Kombination einverstanden.
- Nein, ich bin mit dieser Kombination **nicht** einverstanden.

Ich gebe folgendem Ansuchen den Vorrang:

- provisorische Zuweisung
- Verwendung als Integrationslehrperson
- Verwendung Montessori

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 Verwendungen und provisorische Zuweisungen des Lehr- und Erziehungspersonals vom 06.06.2006 und des Landeskollektivvertrages über Verwendungen und provisorische Zuweisungen 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.

Datum

Unterschrift der Lehrperson

Für die Kenntnisnahme: Unterschrift der Schulführungskraft

Eventuelle Bemerkungen: