



Nachname		Titel	
Vorname		Geburtsdatum	
Personal-Nr.		SV-Nr.	
Stammschule/SKZ			

## Versetzung Online ab dem SJ 2025/26

Ich ersuche um Versetzung vom <input type="text"/> Gemeindebezirk, in den <input type="text"/> Gemeindebezirk	
Lehrverpflichtung/Stundenausmaß	<input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> reduziert Begründung für eine Reduzierung: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Primarstufe	
<input type="checkbox"/> Sekundarstufe/PTS	<input type="checkbox"/> Fächerkombination: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sonderpädagogik	<input type="checkbox"/> Einsatz in folgendem Spezialbereich: <input type="text"/>
Begründung der Versetzung: <input type="text"/>	
Ich bin mit der Weitergabe meiner persönlichen Daten an die Schulleiter zum Zweck der Kontaktaufnahme einverstanden.	

Datum Ort

Unterschrift Lehrperson

Stellungnahme Schulleitung an Stammschule: <input type="text"/>
--

Datum Ort

Unterschrift Schulleitung