

über das Staatliche Schulamt

an die Regierung der Oberpfalz
Sachgebiet 40.2
93039 Regensburg

EINSTELLUNGSMÖGLICHKEITEN	
zum Schuljahr 20__ / 20__	II. Lehramtsprüfung 20__

1	Name, Vorname	Geburtsdatum	Personenkennziffer (z.B. 968 12345)
	Familienstand		Zahl der minder-jährigen Kinder
	<input type="checkbox"/> verheiratet seit: <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft seit <input type="checkbox"/> nicht verheiratet		
	Adresse (Straße, Hs.-Nr., PLZ, Wohnort)		
	Telefonnummer	Handynummer	E-Mail-Adresse
Erreichbar während der Sommerferien Telefon-/Handynummer:		Faxnummer	E-Mail-Adresse

2 Die Zweite Prüfung wird/wurde im Jahr _____ für folgendes Lehramt abgelegt (*Zutreffendes bitte ankreuzen*):

Grundschulen Hauptschulen Fachlehrer (E/G m/t) Förderlehrer

3 Im Falle meiner Einstellung in den Staatlichen Schuldienst beantrage ich _____ für das Schuljahr 20__ / __

Vollzeit
 Teilzeit im Umfang

von _____	Wochenstunden
von _____	bis _____

 Elternzeit
 Beurlaubung aus familienpolitischen Gründen

Die Anträge auf Teilzeit und Beurlaubung werden gesondert vorgelegt.

Schwerbehinderung bzw. Gleichstellung liegt vor: Ja **Grad der Behinderung:** _____ Nein

4 Verwendungswunsch

4.1 Ich habe keinen speziellen Einsatzwunsch (Einsatz in jedem Regierungsbezirk innerhalb Bayerns möglich).

4.2 Ich bitte, nach Möglichkeit die folgenden Einsatzwünsche in der angegebenen Reihenfolge zu berücksichtigen:

	Erstwunsch	Zweitwunsch	Drittwunsch
Regierungsbezirk:			
Landkreis/Schulamtsbezirk 1			
Landkreis/Schulamtsbezirk 2			
Landkreis/Schulamtsbezirk 3			

(Gegebenenfalls bitte Anlagen anheften, z. B. Zusatzbemerkungen oder Nachweis der Schwerbehinderung.)

Zahl der beigefügten Anlagen:

Ort, Datum _____

Unterschrift _____