

Dst.-Nr.:       Schule:

Personal-Nummer:

Zu- und Vorname, Amtstitel

Wohnadresse

Handynummer

An die

Bildungsdirektion für Niederösterreich

Rennbahnstraße 29

3109 St. Pölten

office@bildung-noe.gv.at

      , am

**Versetzung / Zuweisung innerhalb des Verwaltungsbezirks:**

**Ich ersuche um Versetzung / Zuweisung an die:**

Schule(n)

**Begründung:**

**Sonstige Anmerkungen:**

 Unterschrift

Direktion der

Eingelangt am: , am