 bildung-tirol.gv.at
Heiliggeiststraße 7
6020 Innsbruck
office@bildung-tirol.gv.at

|  |  |
| --- | --- |
| Name: Adresse:    Telefon-Nummer:  Personalnummer: Schule:   | Eingangsstempel der Bildungsdirektion |

**Definitivstellung**

**(für Landeslehrpersonen)**

im Dienstweg vorzulegen

Ich bitte um Definitivstellung gemäß § 10 LLDG.

 Ort, Datum Unterschrift