 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