

An den  
Grundschulsprengel Bruneck  
Galileo-Galilei-Straße 5  
39031 Bruneck  
Tel.: 0474- 411120  
E-Mail: [gsd.bruneck@schule.suedtirol.it](mailto:gsd.bruneck@schule.suedtirol.it)

## Antrag um Akkreditierung

als Bildungsträger zwecks Anerkennung außerschulischer Bildungstätigkeiten  
durch die Schulen (Landesgesetz vom 26.01.2015, Nr. 1, Art. 3, Abs.2)

**Abgabetermin: 31. März eines jeden Schuljahres**

Der/die unterfertigte

\_\_\_\_\_ (Vor- und Zuname des gesetzlichen Vertreters bzw. der gesetzlichen Vertreterin)

gesetzl. Vertreter/in von

\_\_\_\_\_ (genaue Bezeichnung der Organisation/ des Vereins)

mit Sitz in

\_\_\_\_\_ (Gemeinde/ Adresse)

Internetadresse

www. \_\_\_\_\_

Kontakt

E-Mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### beantragt

nach Einsicht in die Qualitätskriterien laut Beschluss der Landesregierung vom 26.01.2015, Nr. 1:

- Übereinstimmung der Bildungstätigkeit mit dem allgemeinen Bildungsauftrag der Schulstufe und den Rahmenrichtlinien des Landes
- Klarheit und Transparenz über den Bildungsträger hinsichtlich Rechtsstatus und Organisationsform
- Mehrjährige Tätigkeit im entsprechenden Bildungsbereich
- Transparenz über die Personen, die das außerschulische Bildungsangebot durchführen und über deren Qualifikation
- Evtl. bisherige erfolgreiche Zusammenarbeit mit den Schulen

die **Akkreditierung** als Bildungsträger zwecks Anerkennung von außerschulischen Bildungstätigkeiten durch die Schulen.

### Weitere Angaben

#### 1. Angaben zur Organisation:

- Rechtsstatus**     nicht gewerbliche Organisation  
                          gewerbliche Organisation

## 2. Angaben zur Ausrichtung der Organisation:

Die Dokumente, aus denen die Grundausrichtung der Organisation, die Ziele und Werthaltungen sowie die pädagogischen Leitlinien hervorgehen

- sind über die Internetseite der Organisation abrufbar
- sind dem Antrag beigelegt

## 3. Angaben zu den Bildungsangeboten:

(evtl. zu Gruppen ähnlicher Angebote zusammenfassen)

Beschreibung (jede Sektion einzeln anführen)	ca. Jahresstunden

Seit welchem Jahr besteht dieses? \_\_\_\_\_

Gibt es schon eine Zusammenarbeit mit den Schulen?

- Nein
- Ja: seit wann? \_\_\_\_\_  
mit welchen Schulen? \_\_\_\_\_

## 4. Name(n) und Adresse(n) der Person(en), die das Angebot durchführen:

Name: \_\_\_\_\_ Tel. Nr. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel. Nr. \_\_\_\_\_

- Ansprechpartner für die Schule: \_\_\_\_\_

### Verpflichtende Übermittlung von folgenden Anlagen:

- Satzung des Vereins
- Lebensläufe und Qualifikationen der Personen, die das Angebot durchführen  
(eventuell nachzureichen bis spätestens zu Beginn der außerschulischen Tätigkeit)

### Sonstige Angaben:

Der Antragsteller erklärt, dass für die Teilnehmer an den außerschulischen Bildungsangeboten ein entsprechender Versicherungsschutz besteht und dass die Schule für Unfälle auf dem Weg zu der und von der Tätigkeit, sowie für Unfälle während der Tätigkeit nicht haftbar gemacht wird.

Die Akkreditierung als außerschulischer Partner kann seitens der Schulverwaltung jederzeit widerrufen werden, aufgrund von Vorkommnissen, welche eine konstruktive Zusammenarbeit unmöglich machen!

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(leserliche Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bzw.  
der gesetzlichen Vertreterin und Vereinsstempel)