

An den
Deutschsprachigen Schulsprengel Olang
Kanonikus-Gamper-Weg 5
39030 OLANG

Tel.: 0474/496168

E-Mail: ssp.olang@schule.suedtirol.it

Antrag um Akkreditierung

als Bildungsträger zwecks Anerkennung außerschulischer Bildungstätigkeiten
durch die Schulen (Landesgesetz vom 26.01.15, Nr. 1, Art. 3, Abs. 2)

Der/die unterfertigte _____
(Vor- und Zuname des gesetzlichen Vertreters bzw. der gesetzlichen Vertreterin)

gesetzl. Vertreter/in von _____
(genaue Bezeichnung der Organisation)

mit Sitz in _____
(Gemeinde)

Internetadresse www. _____

Kontaktperson Name _____

E-Mail _____ Tel. _____

beantragt

nach Einsicht in die Qualitätskriterien laut Beschluss des Schulrates vom 02.03.2016

- Übereinstimmung der Bildungstätigkeit mit dem allgemeinen Bildungsauftrag der Schulstufe und den Rahmenrichtlinien des Landes
- Übereinstimmung mit einer der Schwerpunktsetzungen der Schule
- Klarheit und Transparenz über den Bildungsträger hinsichtlich Rechtsstatus und Organisationsform
- Mehrjährige Tätigkeit im entsprechenden Bildungsbereich
- Ausbildungs- und Trainingsangebote, welche min. 34 Stunden zu 60 min/Jahr umfassen. Die Kurszeiten werden im Vorfeld schriftlich mitgeteilt.
- Transparenz über die Personen, die das außerschulische Bildungsangebot durchführen, deren fachliche und pädagogische Qualifikation und deren Curriculum (Dokumentation wird vorgelegt)
- 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)

3.1. Beschreibung des Angebotes (Titel, Jahresstunden je Schüler, Zeitraum):

Seit welchem Jahr besteht dieses? _____

Gibt es schon eine Zusammenarbeit mit den Schulen?

Nein Ja: seit wann? _____

mit welchen Schulen? _____

Name der Person, die das Angebot durchführt _____

Qualifikation (beizulegen) _____

Adresse: _____

Tel./Handy: _____ E-Mail _____

3.1. Beschreibung des Angebotes (Titel, Jahresstunden je Schüler, Zeitraum):

Seit welchem Jahr besteht dieses? _____

Gibt es schon eine Zusammenarbeit mit den Schulen?

Nein Ja: seit wann? _____

mit welchen Schulen? _____

Name der Person, die das Angebot durchführt _____

Qualifikation (beizulegen) _____

Adresse: _____

Tel./Handy: _____ E-Mail _____

3.1. Beschreibung des Angebotes (Titel, Jahresstunden je Schüler, Zeitraum):

Seit welchem Jahr besteht dieses? _____

Gibt es schon eine Zusammenarbeit mit den Schulen?

Nein Ja: seit wann? _____

mit welchen Schulen? _____

Name der Person, die das Angebot durchführt _____

Qualifikation (beizulegen) _____

Adresse: _____

Tel./Handy: _____ E-Mail _____

3.1. Beschreibung des Angebotes (Titel, Jahresstunden je Schüler, Zeitraum):

Seit welchem Jahr besteht dieses? _____

Gibt es schon eine Zusammenarbeit mit den Schulen?

Nein Ja: seit wann? _____

mit welchen Schulen? _____

Name der Person, die das Angebot durchführt _____

Qualifikation (beizulegen) _____

Adresse: _____

Tel./Handy: _____ E-Mail _____

4 Eventuelle sonstige Angaben oder Anlagen:

(Ort und Datum)

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