



Bildungsträger (Verein) \_\_\_\_\_

An den  
Grundschulsprengel Eppan  
Hans-Weber-Tyrol-Platz 1  
39057 Eppan

### **ANSUCHEN UM AKKREDITIERUNG**

(verbindlich innerhalb Mai 2019 fürs Schuljahr 2019/2020 in der Direktion des GSP abgeben)

Der/die unterfertigte \_\_\_\_\_

Präsident/Präsidentin/Obmann/Obfrau

von \_\_\_\_\_, mit Sitz in (Adresse)

\_\_\_\_\_, St.Nr. \_\_\_\_\_,

Mwst. Nr. \_\_\_\_\_

Art der Tätigkeit \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ersucht

im Sinne des LG Nr. 1 vom 26.01.2015 (Bildungsgesetz), Art. 3 (Allgemeine Bildungsziele)

### **um Akkreditierung des Vereins/Verbandes**

beim GSP Eppan, zum Zwecke der Durchführung von Tätigkeiten, die auf Antrag der Eltern von der Schule als Bildungsguthaben im Rahmen des zit. Gesetzes anerkannt werden können.

#### **Hierzu wird Folgendes erklärt:**

#### **Ansprechpartner** für die Schule

\_\_\_\_\_  
Name/Nachname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Rufnummer

**Anzahl der Wochenstunden**, die mit den Kindern geleistet werden \_\_\_\_\_, diese Stunden sind wie folgt übers Jahr verteilt

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **Angaben zur Tätigkeit des Bildungsangebotes:**

Beginn \_\_\_\_\_ und Ende \_\_\_\_\_ des Bildungsangebotes.

Zugehörigkeit des Vereins/der Sektion zu einer übergeordneten provinziellen, regionalen oder nationalen Organisation (CONI, VSS,...) : \_\_\_\_\_

Örtlichkeit der angebotenen Tätigkeit (wo findet die Tätigkeit grundsätzlich statt)

\_\_\_\_\_  
Name des Leiters/der Leiterin (Trainer/in): \_\_\_\_\_

**Zielsetzung der Tätigkeit**


**Angaben zum Versicherungsschutz**

Der Antragssteller 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.

Der Antragsteller verpflichtet sich die Schule unmittelbar zu informieren, wenn Schüler das Bildungsangebot nicht mehr besuchen.

Der Präsident/die Präsidentin/der Obmann/die Obfrau

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift und Stempel)

**Anlagen (bitte Zutreffendes ankreuzen)**

- Vereinsstatut    Infoblatt    Beschreibung der Tätigkeit    Zertifizierung    Anderes