Stand: April 2024

**Antrag auf Anerkennung einer beruflichen Weiterbildung im Rahmen der belgischen Gesetzgebung zum bezahlten Bildungsurlaub**

Weiterbildung in DeutschlandDurch den *Weiterbildungsteilnehmer* auszufüllen

***Achtung*** *: Die Anfrage muss* ***vor Beginn*** *der Weiterbildung eingereicht werden.*

*! (bitte nicht per Hand ausfüllen ) !*

**1. Angaben zum Antragsteller:**

1.1. Name, Vorname:

1.2. Nationalregisternummer:

1.3. Arbeitgeber:

1.4. Funktion:

1.5. Adresse:

1.6. Telefon und E-Mail:

**2. Weiterbildungseinrichtung**

2.1. Name der Weiterbildungseinrichtung:

2.2. Adresse der Weiterbildungseinrichtung:

2.3. Webseite, Telefon, E-Mail der Weiterbildungseinrichtung:

**3. Weiterbildung**

3.1. Name der Weiterbildung:

3.2. Beginn der Weiterbildung bzw. Schuljahres:

3.3. Ende der Weiterbildung bzw. Schuljahres:

3.4. Anzahl Unterrichtsstunden pro Weiterbildung bzw. Schuljahr:

* Theoretischer Unterricht:
* Praktischer Unterricht/Praktikum:
* Andere:

3.5. Daten und Stundenplan: als Anlage beifügen.

3.6. Unterrichtsprogramm: detailliertes Programm als Anlage beifügen.

3.7. Zielpublikum / Zugangsvoraussetzungen:

3.8. Einschreibegebühren und/oder Gebühren zu Lasten des Teilnehmers:

3.9. Anzahl Teilnehmer (wenn vorhanden):

3.10. Anmerkungen und Verschiedenes:

**4. Zusatzinformationen zur Weiterbildung**

(bitte ankreuzen und/oder ausfüllen)

 [ ]  Diese Weiterbildung wird erstmals organisiert.

 [ ]  Diese Weiterbildung existiert bereits.

 [ ]  Diese Weiterbildung ist erst einmal organisiert worden.

 [ ]  Diese Weiterbildung wird ständig organisiert.

 [ ]  Diese Weiterbildung wird mit hoher Wahrscheinlichkeit weiterhin angeboten.

 [ ]  Die Weiterbildungseinrichtung ist von folgender Instanz anerkannt:

 .......................................................................................................................

 [ ]  Die Weiterbildung wurde auf Betriebsebene organisiert und wurde mit dem Betriebsrat besprochen.

 [ ]  Die Weiterbildungseinrichtung ist eine VoG (Vereinigung ohne Gewinnerziehlung).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum und Unterschrift des Antragstellers**

|  |
| --- |
| **Bitte zurücksenden an:Fachbereich Ausbildung und Unterrichtsorganisation****Email:** **bildungsurlaub@dgov.be****Adresse:** Ministerium der Deutschsprachigen GemeinschaftFachbereich Ausbildung und UnterrichtsorganisationGosperstraße 14700 Eupen |