|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Aanvraag tot ingebruikname van een bijzondere vestigingsplaats in het deeltijds kunstonderwijs | | 1F3C8E-12085-01-190807 XXXX |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | |
|  | Agentschap voor Onderwijsdiensten  **Afdeling Basisonderwijs, Deeltijds Kunstonderwijs en CLB - Scholen en Leerlingen**  Hendrik Consciencegebouw (4de verdieping)  Koning Albert II-laan 15 bus 137, 1210 BRUSSEL  **T** 02 553 89 84  [deeltijdskunstonderwijs.agodi@vlaanderen.be](mailto:deeltijdskunstonderwijs.agodi@vlaanderen.be) | | |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?***  Met dit formulier vraagt u de erkenning aan van een leslocatie als bijzondere vestigingsplaats. Dit formulier is een toepassing van artikel 138 bis van het decreet van 28 februari betreffende het deeltijds kunstonderwijs en artikel 54/1 van het besluit van de Vlaamse Regering van 4 mei 2018 betreffende het opleidingsaanbod, de organisatie, de personeelsformatie, de inning van het inschrijvingsgeld en de certificering van het deeltijds kunstonderwijs.  ***Wie vult dit formulier in?***  De gevolmachtigde van het schoolbestuur vult dit formulier in en ondertekent het.  ***Waar vindt u meer informatie over dit formulier?***  Meer informatie vindt u in de [omzendbrief DKO/2018/02 van 16 maart 2018 over de programmatie, rationalisatie en onderwijsbevoegdheid in het deeltijds kunstonderwijs](http://data-onderwijs.vlaanderen.be/edulex/document.aspx?docid=15137). | | |
|  | | | |
|  | Gegevens van de instelling | | |
|  | | | |
| 1 | Vul de gegevens in van de academie. | | |
|  | instellingsnummer |  | |
|  | straat en nummer |  | |
|  | postnummer en gemeente |  | |
|  | telefoonnummer |  | |
|  | e-mailadres |  | |
|  | | | |
| 2 | Vul de gegevens in van de vestigingsplaats die u als bijzondere vestigingsplaats wilt laten erkennen. | | |
|  | straat en nummer |  | |
|  | postnummer en gemeente |  | |
|  | | | |
|  | Motivering van de aanvraag | | |
|  | | | |
| 3 | Motiveer waarom u de vestigingsplaats wilt laten erkennen als bijzondere vestigingsplaats. Toon daarbij een van de volgende situaties aan:   * de schoolstructuur kan niet verplaatst worden, en is noodzakelijk voor de lessen die er gegeven worden; * de leerlingen die op de vestigingsplaats verblijven, kunnen zich niet verplaatsen naar een andere vestigingsplaats van de academie. | | |
|  |  | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Bij te voegen documenten | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 4 | *Voeg bij dit formulier het protocol van de onderhandelingen in het lokale comité van het schoolbestuur dat de aanvraag indient. Om ontvankelijk te zijn, moet het protocol gedagtekend zijn, een duidelijke omschrijving van het voorstel van beslissing met (eenparig) akkoord of de respectieve standpunten bevatten en ondertekend zijn door minstens de vertegenwoordiging van het schoolbestuur én van de vakbonden.* | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | Ondertekening | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 5 | Vul de onderstaande verklaring in. | | | | | | | |
|  | Het schoolbestuur bevestigt dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld. | | | | | | | |
|  | datum | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | handtekening |  | | | | | | |
|  | voor- en achternaam |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | Aan wie bezorgt u dit formulier? | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 6 | Uw schoolbeheerteam werkt digitaal. Mail de ondertekende versie van dit formulier bij voorkeur in pdf-formaat uiterlijk op 30 september naar [deeltijdskunstonderwijs.agodi@vlaanderen.be](mailto:deeltijdskunstonderwijs.agodi@vlaanderen.be). | | | | | | | |