|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

 Schulkennzahl

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

Langstempel der Schule

**Verbindliche** **Anmeldung**

**zur Entrepreneurship-Zertifizierung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der SchuleAnschrift der Schule** |  |
| **Name der Schulleitung/Direktion****E-Mail der Schulleitung/Direktion** |  |
| **Namen und E-Mail-Adressen der 2 Ansprechpersonen**(weitere Ansprechpersonen können in der E-Mail genannt werden) | WiPäd/Fachbereich | Allgemeinbildung |
| **Personenanzahl** | Lehrer:innen50 | Schüler:innen\*500 |
| **Gesamtanzahl der Jahrgänge bzw Klassen\*** | 5-jährige15 | 3-jährige3 |
| **angestrebter Level** |  |
| Wir benötigen ein Basisschilf: |  |
| Wir haben den Zertifizierungskatalog gelesen und verstanden: |  |
| Wir planen die digitale Abgabe im Juni des Jahres: | **2026** |
| Wir wissen, wie man die Klassen-Übersichtsliste aus Sokrates abfragt: |  |
| Wir wissen, dass die Zertifizierung ein Projekt der gesamten Schule ist und werden das durch die Abgabe einer Unterschriftenliste aller Lehrer:innen bestätigen: |  |

\* Angaben ohne Sonderformen (AUL, Üst)

Bitte senden Sie das eingescannte Anmeldeformular an markus.schebella@bhakwien13.at

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

Ansprechperson Ansprechperson

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

Schulleitung/Direktion Datum