**Anmeldeformular**

|  |
| --- |
| Anmeldung zum **GSB-Programm** *Bitte an die Ansprechperson Ihrer zuständigen Regionalstelle des ZSL senden!* *(Regionales Experten- und Beraterteam Sport)*  |
| **Name der Schule:** |       |
| **Schulart (GS/GMS/SBBZ):** |       |
| **Anschrift:**  |       |
| **Telefon/Fax:** |       |
| **E-Mail:** |       |
| **Schulleiterin/Schulleiter:** |       |
| **Ansprechpartner/in GSB****an der Schule:** |       |
| **Homepage der Schule:** |       |
| **Regierungspräsidium:** |       |
| **Staatliches Schulamt:** |       |
| **Regionalstelle des ZSL:** |       |
| **Anzahl Schülerinnen/Schüler:** | gesamt:      davon Primarstufe:      |
| **Anzahl Lehrkräfte:** | gesamt:      davon mit Lehrbefähigung Sport:      |
| **Ganztag:** | [ ]  verbindliche Form [ ]  Wahlform [ ]  keine Ganztagsschule |
| **Hiermit melden wir unsere Schule für das Programm „Grundschule mit sport- und bewegungserzieherischem Schwerpunkt“ an.**        Datum Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter Schulstempel |

|  |
| --- |
| *vom regionalen Experten- und Beraterteam Sport (REBS) auszufüllen:*Anmeldebogen eingegangen bei der REBS-Ansprechperson am:      weitergeleitet an REBS-Mitglied:       am:      E-Mail:       |