***Anmeldeformular***

|  |
| --- |
| Anmeldung zur **GSB-Schule** *Bitte an das zuständige Regionalteam Sport senden!* |
| **Name der Schule:** |       |
| **Schulart (GS/GMS/SBBZ):** |       |
| **Anschrift:**  |       |
| **Telefon/Fax:** |       |
| **E-Mail:** |       |
| **Schulleiterin/Schulleiter:** |       |
| **Ansprechpartnerin/****Ansprechpartner GSB:** |       |
| **Homepage der Schule:** |       |
| **Regierungspräsidium:** |       |
| **Staatliches Schulamt:** |       |
| **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 Regionalteam auszufüllen:***Bitte den Eingang der Anmeldung sofort nach Erhalt bestätigen. Vielen Dank!** **Per FAX: 07141-140 639 oder E-Mail:** **katrin.hoffacker@lis.kv.bwl.de**Anmeldung beim Regionalteam eingegangen am: Ansprechpartner Regionalteam Sport: E-Mail:  |