***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**](mailto:katrin.hoffacker@lis.kv.bwl.de)  Anmeldung beim Regionalteam eingegangen am:  Ansprechpartner Regionalteam Sport:  E-Mail: |