**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: |