



Pestalozzi-Grundschule

Rathausstraße 5

68766 Hockenheim

Tel.: 06205/21-3400

E-Mail: kontakt@sv.pestalozzi-hockenheim.de

Sehr geehrte Eltern,

Sie haben sich entschlossen, für Ihr Kind die Zurückstellung vom Schulbesuch auf Grund einer Sprachentwicklungsverzögerung und/oder einer sozial-emotionalen Entwicklungsverzögerung zu beantragen. Für sprachentwicklungsverzögerte zurückgestellte Kinder besteht die Möglichkeit, die Juniorklasse an der Pestalozzi-Schule zu besuchen.

Nur mit dem Zurückstellungsbescheid der Stammschule können Sie Ihr Kind für die Juniorklasse anmelden.

Die Juniorklasse hat die Aufgabe, schulpflichtige, aber gemäß § 74 Abs. 2 SchG vom Schulbesuch zurückgestellte Kinder zur Grundschulfähigkeit zu führen. Durch gezielte spielerische, sprachliche Förderung sollen diese Kinder in ihrer geistigen, seelischen und körperlichen Entwicklung so gefördert werden, dass eine Aufnahme in die Grundschule möglich wird.

Kinder mit Behinderungen, für die aufgrund ihres pädagogischen Förderbedarfs bei Schuleintritt voraussichtlich der Besuch der Förderschule nach § 15 Abs. 1 SchG geeignet erscheint, werden nicht in die Grundschulförderklasse aufgenommen. Dasselbe gilt für Kinder, die Defizite ausschließlich im Beherrschen der deutschen Sprache haben

Die Anmeldung beinhaltet jedoch noch keine Zusage für die Aufnahme.

Die endgültige Aufnahme wird Ihnen erst nach Eingang und Prüfung aller Anträge aus Hockenheim, Reilingen, Neulußheim und Altlußheim, frühestens Ende April, schriftlich mitgeteilt.

Mit freundlichen Grüßen

Ines Murgai

kommissarische Schulleiterin



Pestalozzi-Grundschule
Rathausstraße 5
68766 Hockenheim
Tel.: 06205/21-3400
E-Mail: kontakt@sv.pestalozzi-hockenheim.de

An die
Pestalozzi-Grundschule
Rathausstr. 5
68766 Hockenheim

A N M E L D U N G

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Aufnahme meines / unseres Kindes

_____ geb. am _____

in die Juniorklasse.

Erziehungsberechtigter 1: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Erziehungsberechtigte 2: _____

Anschrift : _____

Telefon: _____

E-Mail: _____
062052092163

Zuständige Schule: _____

Zurückstellungsbescheid vom: _____

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter 2