



Sonderpädagogische  
Beratungsstelle  
für Frühförderung

**Klosterbergschule**

Lindacher Straße 7-11,  
73527 Schwäbisch Gmünd  
Tel.: 0 71 71 / 60 55 2-150  
E-Mail: [Fruehfoerderung@klosterbergschule.de](mailto:Fruehfoerderung@klosterbergschule.de)

# Psychomotorik - Gruppe

## in der Klosterbergschule

**Gruppe „3-6 Jahre“**  
dienstags von 14.00 Uhr- 15.00 Uhr

**Gruppe „unter 3 Jahre“**  
freitags von 9.30 Uhr- 10.30 Uhr



## Ein Bewegungs-, Lern- und Spielangebot für Kinder bis 6 Jahre

In einer **kleinen Gruppe von etwa 5 Kindern** wollen wir

- gemeinsam turnen und uns bewegen
- miteinander spielen, zusammenarbeiten, uns gegenseitig unterstützen
- zusammen Rhythmus und Bewegung erleben
- singen, erzählen und miteinander sprechen
- **eine gute Zeit verbringen und miteinander Spaß haben!**

# Psychomotorische Förderung kann:

- durch gemeinsames Spielen und Handeln **Interaktionsfähigkeit**, **Kommunikationsfreude**, **Handlungskompetenz** und **sozial-emotionale Entwicklung** stärken



- **motorische** und **koordinative Fähigkeiten** erweitern
- über Bewegungs- und Gemeinschaftserlebnisse das **Vertrauen in das eigene Können** festigen
- Freude am **Sprechen** und **Kommunizieren** vermitteln



- **Selbständigkeit** und **Selbstvertrauen** fördern
- **Wahrnehmung** und **Kognition** schulen

- im Umgang mit Materialien **Fantasie** und **Kreativität** wecken

**Bei Interesse nehmen Sie bitte  
mit uns Kontakt auf:**



Sonderpädagogische  
Beratungsstelle  
für Frühförderung

**Klosterbergschule**

Lindacher Straße 7-11,  
73527 Schwäbisch Gmünd  
Tel.: 0 71 71 / 60 55 2-150  
E-Mail: [Fruehfoerderung@klosterbergschule.de](mailto:Fruehfoerderung@klosterbergschule.de)

## **Anmeldung zur Psychomotorik- Gruppe in der Klosterbergschule**

**Ich / wir möchten mit unserem Kind**

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

- an der Gruppe „3-6 Jahre“ (Di 14.00 - 15.00 Uhr)  
 an der Gruppe „unter 3 Jahre“ (Fr 9.30 - 10.30 Uhr)  
teilnehmen.

**Eltern:**

.....  
Name, Vorname

.....  
Name, Vorname

.....  
Str., Nr.

.....  
PLZ, Wohnort

.....  
Tel.

.....  
EMail

.....  
Datum

.....  
Unterschrift(en)