

Baby-/Kleinkindschwimmen in Telgte

Der Kurs findet ab dem 4. Lebensmonat wöchentlich einmal statt. Den Kindern wird die Scheu vor dem Element Wasser genommen und die Möglichkeit zum Kontakt mit anderen Kindern gegeben. Auf spielerische Weise wird die Entwicklung des Kindes gefördert und das Vertrauen zwischen Eltern und Kind gestärkt. Wasser wirkt stimulierend auf Sensorik und Motorik. Der Gleichgewichtssinn wird trainiert.

Termine: _____ Uhr
Beginn: _____ bis _____

Kursleitung : _____

Kursort: Reha-Klinik Maria Frieden in 48291 Telgte, Am Krankenhaus 1

Teilnahmebedingungen

Der Kurs läuft über __ Wochen und kostet _____ EUR. Im Preis ist der Eintritt des Bades enthalten. Die Gebühr ist im Vorfeld auf das Konto der Hebammenpraxis: Sparkasse Münsterland Ost (BLZ 400 501 50) Konto - Nr. 341 860 07 zu überweisen.

Nicht wahrgenommene Termine können nach Rücksprache und Angebot weiterer Kurse nachgeholt werden (nur innerhalb der 3 folgenden Wochen nach offiziellem Kursende)! Danach verfallen nicht wahrgenommene Termine.

Beim Baby- und Kleinkindschwimmen ist jede Mutter/ jeder Vater auch während des Kurses selbst für sein Kind verantwortlich. Es ist nicht möglich, ein Kind während des laufenden Kurses durch ein anderes zu ersetzen.

Bitte bringen Sie Badesachen und Badeschuhe (Kinder, die schon laufen bitte Socken im Bad anziehen) sowie gegebenenfalls Schwimmflossen, ein kleines Wasserspielzeug mit. Zusätzlich ist ein weiteres Badetuch als Wickelunterlage empfehlenswert.

Es erfolgt grundsätzlich keine Anmeldebestätigung. Sollte ein Kurs ausfallen (z.B. auch durch Krankheiten in der Klinik) oder es eine Warteliste geben, werden Sie von uns benachrichtigt.

Bitte überweisen Sie die Kursgebühr von _____ EUR auf das Konto:

Sparkasse Münsterland Ost BLZ 400 501 50

Konto - Nr. 341 860 07

Wir freuen uns auf Sie!

Ihr Team vom Bauchladen Ostbevern



Bauchladen – Hebammenpraxis
Raiffeisenstr. 9
48346 Ostbevern

Claudia Bäcker
0 25 84 / 3 62

Margarete Niehoff
01 60 / 93 02 73 28

→ Verbindliche Anmeldung Baby-/Kleinkindschwimmen

in Telgte/ Maria Frieden

Hiermit melde ich mich und mein Kind zum Kurs Baby-/Kleinkindschwimmen an.

Kursbeginn _____ Uhr

Name _____ Ihr Vorname _____

Name des Sohnes _____ Name der Tochter _____

Geburtsdatum des Kindes _____

Vorerfahrung mit Baby-/Kleinkindschwimmen? Wo? _____

Strasse _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ Handy _____

Email _____

Die Kursgebühr von _____ EUR habe ich am _____ überwiesen und erkläre mich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

Ich verwende den Familiengutschein für den o. g. Kurs.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____