



**Kursleitung:**

*Michelle Matthes*

Sie hat als ausgebildete Schwimmtrainerin viel Erfahrung im Umgang mit dem Medium Wasser. Als ehrenamtliche Trainerin im SC DHfK Leipzig e.V. konnte sie bereits vielen Kindern im Vorschulalter die Grundlagen des Schwimmens vermittelt. Speziell für die Inhalte unserer Kurse können spezifische Fortbildung nachgewiesen werden.

**Kontakt:**

Für Fragen und Anmeldungen stehen wir ihnen gern zur Verfügung. Weitere Informationen

erhalten sie unter

Telefon: 0341/4807554 oder

Email:

[praxis@bobath-therapie-leipzig.de](mailto:praxis@bobath-therapie-leipzig.de)

Praxis für Physio- und Ergotherapie

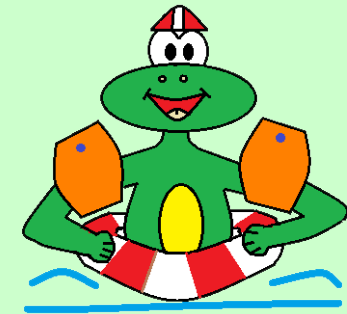
Roßbach & Matthes

Lützner Straße 214

04179 Leipzig

Tel.: 0341/4807554 Fax: 0341/4783777

Steuer Nr. 232/162/53302



## **DIE FRÖSCHE GEHEN INS WASSER**

Liebe Eltern,

unsere Praxis bietet Ihnen und Ihrem Nachwuchs **Babyschwimmkurse** für Kinder ab dem 4. Lebensmonat an.

**Kurstag:**

Mittwochvormittag



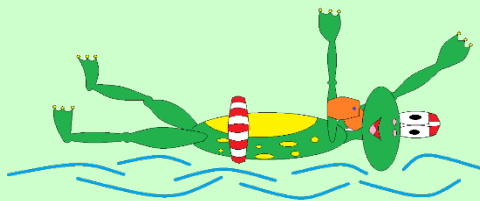


Ziel unserer Kurse ist es in zehn Einheiten den Bewegungsraum ihres Kindes auf spielerische Art und Weise zu erweitern und seine Bewegungsentwicklung zu unterstützen und zu fördern. Babys haben sichtlich Freude am Aufenthalt im Wasser und genießen den engen Körperkontakt zu ihren Eltern.

Das gemeinsame Spielen im Wasser und das Erleben des nassen Elements werden den Aktionsradius der Kleinen schnell vergrößern, denn Babyschwimmen macht nicht nur körperlich fit, sondern schult auch die geistigen Fähigkeiten.



Am Anfang eines jeden Kurses steht die Gewöhnung an das „große“ Wasser und die fremde Umgebung. Danach werden wir mit Hilfe von verschiedenen Spiel- und Bewegungsformen auf Entdeckungsreise im Wasser gehen. Das Spielen mit anderen Kindern soll die sozialen Kompetenzen fördern und bringt allen sehr viel Freude.



Hiermit melde ich mein Kind für einen Kurs ihrer Praxis an. Die Kursgebühren betragen **110,-€** für 10 Kurseinheiten.

Kurs: Babyschwimmen

Name der Eltern: .....

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Telefon:.....

Email:.....

Name des Kindes:.....

Geburtsdatum des Kindes :.....

Die Kursgebühren werden 14 Tage vor Beginn der ersten Kurseinheit auf das angegebene Konto von mir überwiesen. Mit Zahlungseingang wird die Anmeldung verbindlich, bei späterer Zahlung kann der Kursplatz nicht garantiert werden.

.....

Ort/Datum

Unterschrift

Anmeldung bitte per E-Mail, Fax oder Post an unsere Kontaktadresse.

Deutsche Apotheker- und Ärztebank

IBAN: DE51 3006 0601 0006 1566 06

BIC.: DAAEDEDXXX