

Anmeldung senden an:

Julia Linkemeyer
Bleichweg 3
49324 Melle

Kursinformationen KKMMi1011

Termin: Samstags, 10:45 - 12:15 Uhr
Beginn: 02.10.2021
Ende: 18.12.2021
Umfang: 10 Treffen
Kosten: 75,00 €

Referentin

Julia Linkemeyer
Telefon: 0175 7659843
Email: pekip_linkemeyer@web.de

Veranstaltungsort

Haus für Kinder und Familien
Familienzentrum St. Marien Melle
Schürenkamp 11 - 15
49324 Melle
Telefon: 05422 42777
Email: familienzentrum-stmarien@st-matthaeus-melle.de
Hinweis: Eingang über den alten Kindergarteneingang

Kontakt

KEB, Große Rosenstraße 18, 49074 Osnabrück
Telefon: 0541 35868-71 ; Fax 05422 35868-76
Email: info@keb-os.de

Anmeldeschluss:

8 Tage vor Kursbeginn
Die TN-Zahl ist auf 8 Personen begrenzt.
Eine Anmeldebestätigung erfolgt nicht! Sie erhalten aber eine Nachricht, wenn der Kurs nicht wie angegeben stattfindet.

Lastschrift

Die Kursgebühr wird ca. 14 Werktage nach Kursbeginn von Ihrem Konto abgebucht. Bei einer Absage Ihrerseits nach Anmeldeschluss ist in der Regel leider keine Erstattung der Kursgebühr möglich, ebenso wie bei nicht vollständiger Teilnahme am Kurs. Wir bitten um Verständnis.

Datenschutz:

Wir halten uns an die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen (und unterstehen dem kirchlichen Datenschutzgesetz, das sich an die EU-DSGVO anlehnt). Sie haben jederzeit das Recht, Ihre bei uns gespeicherten Daten einzusehen, sie löschen zu lassen oder der weiteren Verarbeitung zu widersprechen. Wenden Sie sich dazu an die im Flyer genannte Anmeldeadresse. Unsere ausführliche Datenschutzerklärung finden Sie unter www.keb-os.de



PEKiP®



Prager - Eltern - Kind - Programm

Ein Kursangebot für Eltern mit
ihren von **Juli - August 2021** geborenen
Babys

Melle

02.10.2021 - 18.12.2021

Das **Prager-Eltern-Kind-Program**, als handlungs- und situationsorientiertes Konzept der Familienbildung, begleitet und unterstützt Eltern und ihr Baby im ersten Lebensjahr.

PEKiP bedeutet für mich:

- sich mit anderen Eltern über den Alltag mit dem Baby austauschen
- Anregungen für entwicklungsgerechtes Spielen bekommen
- lernen, die Bedürfnisse und Fähigkeiten meines Babys besser wahrzunehmen

PEKiP bedeutet für mein Baby:

- in einer anregenden Umgebung spielen und individuelle Fähigkeiten entwickeln
- sich ohne Kleidung besser bewegen und spüren
- erste Erfahrungen mit anderen Babys machen

PEKiP bedeutet für uns beide:

- Zeit füreinander haben
- gemeinsam neue Erfahrungen sammeln
- miteinander spielen und lachen



Die PEKiP-Gruppe

- in der PEKiP-Gruppe treffen sich Eltern mit ihren Babys ab der 4. - 6. Lebenswoche; auch ein späterer Einstieg ist möglich
- die Babys sind im gleichen Alter
- zu einer Gruppe gehören 6 - 8 Erwachsenen mit ihren Babys
- die PEKiP-Gruppe kann während des gesamten ersten Lebensjahres zusammenbleiben
- die Gruppentreffen finden einmal pro Woche in einem warmen Raum statt und dauern jeweils 90 Minuten
- in dieser Zeit sind die Babys nackt, damit sie sich freier bewegen können
- die PEKiP-Gruppe wird von einer ausgebildeten PEKiP-Gruppenleiterin geleitet



Mitzubringen sind:

- Wickelzeug für das Baby
- Ersatzkleidung (ggf. für den Erwachsenen und für das Baby)
- Nahrung, falls das Baby gefüttert werden muss oder Durst bekommt
- eine kleine Decke oder ein Handtuch als Unterlage

Wenn Sie an einem PEKiP-Kurs der KEB Osnabrück teilnehmen, haben Sie die Möglichkeit, Ihren Bildungsgutschein vom Landkreis Osnabrück bei uns einzulösen.

Anmeldung

Hiermit melde ich mich an zum Kurs

PEKiP, KKMMi1011 in Melle

Name, Vorname

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

E-Mailadresse

KEB Osnabrück, Große Rosenstr. 18, 49074 Osnabrück, Gläubiger ID:DE07ZZZ00000461755

SEPA-Lastschriftmandat

Die Mandatsreferenz setzt sich zusammen aus dem Kürzel „KEB“ und ihrer TN-Nr.; im Feld Verwendungszweck finden Sie folgende Angaben: Kursnummer, TN-Name, TN-Vorname, Kurstitel.

Ich ermächtige die KEB, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KEB auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnen mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

DE _____

BIC _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Daten ausschließlich zum Zwecke der Kursverwaltung gespeichert werden.

