Deutschkurs für Kinder
mit Wunderfitz und Redeblitz

Die Kinder erlernen die deutsche Sprache spielerisch und mit allen Sinnen. Wir lernen mit Spielen, Sprachübungen, Liedern, Reimen, Geschichten und Bewegungsspielen.
Die Deutschlehrerin bringt jede Woche eine neue Lernkiste mit spannendem Material mit; zu mehr als 90 unterschiedlichen Themen wie: Feuerwehr, Wasser, Holz, Fahrzeuge, Piraten, Tiere auf dem Bauernhof, Früchte, Körperteile, Wohnen, Holz, Flaschen, Badezimmer, Küche, Prinzessin etc.
Die Kurssprache ist Standardsprache als Vorbereitung auf den Kindergarten und die Schule. Denn Sprachkompetenz ist die Basis für schulischen Erfolg.

Kursort:	Steinhausen, Schulhaus Sunnegrund 4 (Singsaal)
Kurstag:	Montag
Kurszeit:	**Gruppe 1:** 13.30 – 14.20 Uhr **Gruppe 2:** 14.30 – 15.20 Uhr
Teilnehmende:	4 bis 6 Kinder ab 3 Jahren bis Kindergarteneintritt
Kursstart:	**1. Semester:** 16. September 2024 **2. Semester:** 17. Februar 2025
Kursleitung:	Sonja Berlinger
Kursdauer:	Elternbeitrag CHF 150.00 pro Semester inkl. Material (15 Lektionen)

Nach erfolgter Anmeldung wird bei Abmeldung vor Kursbeginn eine Bearbeitungsgebühr von Fr. 50.-, nach Kursbeginn wird der ganze Kursbetrag verrechnet. Kein Anspruch auf Rückerstattung bei Abwesenheit oder Krankheit. Die Versicherung ist Sache der Teilnehmer. Die Kursbestätigung und Rechnung mit den genauen Kursdaten erhalten Sie vor Kursbeginn. Wir reservieren Ihrem Kind den Kursplatz für das ganze Schuljahr. Möchten Sie nur das 1. Semester buchen, teilen Sie uns dies schriftlich bis am 30. November 2024 mit.

Wunderfitz und Redeblitz GmbH, Sprachliche Frühförderung, Sennweidstrasse 41, 6312 Steinhausen
Telefon 041 780 54 28, www.wunderfitzundredeblitz.ch

----✂------✂------✂------✂------✂------✂------✂------✂------✂------✂------✂------✂-

Anmeldeformular Deutschkurs in Steinhausen:

Bitte ankreuzen: ❑ **Gruppe 1** ❑ **Gruppe 2**

Name/Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Erstsprache: _____

Name/Vorname der Eltern: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Mail: _____

Angaben zu Krankheiten/Allergien: _____

Als erziehungsberechtigter Elternteil akzeptiere ich die AGB's - siehe Homepage www.wunderfitzundredeblitz.ch

Datum/Unterschrift der Eltern: _____

Bitte einsenden an: Wunderfitz und Redeblitz GmbH, Sennweidstrasse 41, 6312 Steinhausen