



Geburtsvorbereitungskurs (Wochenend-Kompaktkurs mit dem Partner)

Kursbesuch ca. ab der 34. Schwangerschaftswoche

Kursinhalte

Die Schwangerschaft und Geburt eines Kindes gehören zu den aufregendsten, spannendsten und einschneidendsten Ereignissen in unserem Leben. Beim ersten Kind gibt es möglicherweise Unsicherheiten, Fragen oder Ängste. In diesem kompakten Wochenend-Kurs können Sie sich gemeinsam mit Ihrem Partner auf die bevorstehende Geburt einstimmen. Wir wollen Sie und Ihren Partner in diesem Kurs stärken, selbstbewusst und zuversichtlich in die Geburt zu gehen. Sie erhalten viele Informationen und Tipps zu Schwangerschaft, Geburt, Wochenbett und Stillen. Neben diesen fachlichen Informationen erlernen Sie auch Entspannungsübungen, Atem- und Massagetechniken.

Kursgrösse

maximal sechs Paare

Kursdauer

jeweils von Freitag bis Sonntag

Kurstag/Zeit

Freitag, 17⁰⁰ – 18⁰⁰ Uhr
Samstag, 09⁰⁰ – 12⁰⁰ Uhr und 13⁰⁰ – 17³⁰ Uhr
Sonntag, 09⁰⁰ – 12³⁰ Uhr

Kursdaten 2017

20.01. – 22.01.2017	28.07. – 30.07.2017
10.02. – 12.02.2017	25.08. – 27.08.2017
10.03. – 12.03.2017	22.09. – 24.09.2017
07.04. – 09.04.2017	27.10. – 29.10.2017
05.05. – 07.05.2017	24.11. – 26.11.2017
09.06. – 11.06.2017	15.12. – 17.12.2017

Kurskosten

CHF 300.–
Ein Teil der Kosten wird teilweise
auch von der Krankenkasse übernommen.

Kursort

Der Kurs findet in den Räumen der Aktivierungstherapie
im Erdgeschoss des Spitals Rheinfelden statt.

Kursanmeldung Geburtsvorbereitungskurs 2017

(Wochenend-Kompaktkurs mit dem Partner)

[Online-Anmeldung](#)

- Kurs vom 20.01. – 22.01.2017
- Kurs vom 10.02. – 12.02.2017
- Kurs vom 10.03. – 12.03.2017
- Kurs vom 07.04. – 09.04.2017
- Kurs vom 05.05. – 07.05.2017
- Kurs vom 09.06. – 11.06.2017
- Kurs vom 28.07. – 30.07.2017
- Kurs vom 25.08. – 27.08.2017
- Kurs vom 22.09. – 24.09.2017
- Kurs vom 27.10. – 29.10.2017
- Kurs vom 24.11. – 26.11.2017
- Kurs vom 15.12. – 17.12.2017

Name: _____

Vorname: _____

Strasse / Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

betreuender Arzt: _____

Entbindungstermin: _____

Wievielte Geburt: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____