



Kurse

für Kinder und Jugendliche
in altersgerechten Gruppen

Kostenerstattung durch die Krankenkassen je Maßnahme bis zu 80 %

Fit durch Essen

10 x Ernährungs- / Verhaltensschulung
Kosten: € 137,00 pro Teilnehmer

Kochkurs

5 x 2,5 Std. mit max. 5 Kindern
Kosten: € 210,00 pro Teilnehmer

Bewegte KIDS

10 x Ausdauer- und Bewegungsspiel
Kosten: € 137,00 pro Teilnehmer

Fit durch Essen & Bewegung

10 x Ernährungs- / Verhaltensschulung,
10 x Ausdauer- und Bewegungsspiel
Kosten: € 224,00 pro Teilnehmer

Laufen für Kinder und Eltern

10 x Einheiten im Außengelände, insgesamt 15 Std.
Kosten: € 137,00 pro Teilnehmer

Reha-Maßnahme zur Gewichtsreduktion

für stark übergewichtige Kinder & Jugendliche auf ärztliche Verordnung

Ernährungsschulung, Verhaltensschulung, Kochpraxis, Bewegungsprogramm,
Elternabende, Familiengespräche • Dauer 12 Monate

Die Kosten für **individuelle ambulante Einzeltherapien** werden
je nach medizinischer Indikation individuell verordnet und berechnet.

Praxis für Ernährungstherapie & Ernährungsberatung Ute Jagau



Römerstr. 38, 61381 Friedrichsdorf Tel. 06172-72 521
praxis@vitalfit.de www.vitalfit.de

Anmeldung

bitte per Post oder email:



Ernährungspraxis Ute Jagau

Post: Römerstr. 38, 61381 Friedrichsdorf

Email: praxis@vitalfit.de

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich an für den Kurs (bitte ankreuzen):

- | | |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fit durch Essen | Kosten pro Teilnehmer € 137,00 |
| <input type="checkbox"/> Bewegte KIDS | Kosten pro Teilnehmer € 137,00 |
| <input type="checkbox"/> Fit durch Essen & Bewegung | Kosten pro Teilnehmer € 224,00 |
| <input type="checkbox"/> Kochkurs mit max. 5 Kindern | Kosten pro Teilnehmer € 210,00 |
| <input type="checkbox"/> Laufen für Kinder und Eltern | Kosten pro Teilnehmer € 137,00 |

**Die Kurse beginnen jeweils,
sobald sich genügend Teilnehmer angemeldet haben.**

Vorname, Name des Erziehungsberechtigten: _____

Vorname, Name des Kindes: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Email: _____

Die Teilnahmegebühr

- zahle ich bar bei der ersten Kursstunde
- überweise ich vor ersten Kursstunde an:

Ute Jagau, Praxis für Ernährungsberatung

Postbank Frankfurt am Main, Konto: 375634604 BLZ: 500 100 60

Datum, Unterschrift: _____