

Zasady uczestnictwa dziecka w zajęciach terapii korekcyjno-kompensacyjnej prowadzonej w „Lekarskiej Poradni Promocji Zdrowia” Centrum Wspomagania Rozwoju Osobowości

Imię i nazwisko dziecka.....

Niżej wymienione zasady mają na celu maksymalne zwiększenie skuteczności procesu terapeutycznego i obowiązują przez cały okres trwania terapii:

1. Dziecko regularnie uczęszcza na terapię według planu;
2. Zajęcia trwają **45 minut**;
3. W przypadku spóźnienia zajęcia trwają do wyznaczonej planowo godziny;
4. Rodzic/opiekun prawny dziecka ma możliwość omówienia z terapeutą przebiegu zajęć oraz prawo wglądu do dokumentacji dotyczącej przebiegu terapii dziecka;
5. Dziecko odrabia zadawane przez terapeutę prace domowe, a rodzic/opiekun prawny kontroluje wywiązanie się z nich;
6. Rodzic/opiekun prawny dziecka stosuje się do zaleceń terapeuty, także przekazuje mu wszelkie istotne informacje mogące mieć wpływ na kondycję dziecka (szkoła, dom);
7. Opłaty za terapię dokonujemy na pierwszych zajęciach danego miesiąca za cały miesiąc z góry;
8. Opłaty nie podlegają zwrotowi w przypadku nieobecności uczestnika na zajęciach;
9. W przypadku niestawienia się dziecka na zajęciach poradnia ma obowiązek poinformować o tym rodzica/opiekuna prawnego dziecka;
10. W przypadku odwołania zajęć przed umówionym terminem, poradnia proponuje inny termin, **w miarę wolnych miejsc**;
11. Zwrot za zajęcia, które się nie odbyły z powodu nieobecności terapeuty następuje gotówką na ostatnich zajęciach w danym miesiącu;
12. W przypadku niedotrzymania terminu płatności poradnia może odstąpić od prowadzenia zajęć;
13. W przypadku trzykrotnego odwołania zajęć z powodu braku uiszczenia opłaty Poradnia ma prawo przerwać na stałe prowadzoną terapię;
14. Uczestnik może zrezygnować z udziału w terapii na koniec każdego miesiąca kalendarzowego;
15. Centrum ponosi odpowiedzialność za bezpieczeństwo dzieci wyłącznie na terenie gabinetu terapeutycznego i w czasie trwania zajęć. Rodzice/opiekunowie zobowiązują się zapewnić opiekę dzieciom niezwłocznie przed i po zakończeniu zajęć.

Zobowiązuję się do przestrzegania wyżej wymienionych zasad.

Warszawa, dn.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego