



**Regulamin korzystania z zajęć terapeutycznych organizowanych w ramach  
Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka w Niepublicznej Poradni  
Psychologiczno- Pedagogicznej Fontanna w Sulejówku**

.....  
(Imię i nazwisko dziecka)

**Rodzice/opiekunowie zobowiązują się do:**

1. Systematycznego uczestnictwa dziecka w zajęciach specjalistyczno- terapeutycznych.
2. W uzasadnionych przypadkach przeprowadzenia dodatkowych konsultacji specjalistycznych sugerowanych przez terapeutę.
3. Przekazywania informacji lub dokumentacji dotyczącej stanu zdrowia dziecka, dotychczasowych diagnoz, realizowanych form terapii mogących mieć wpływ na ustalenie i celowość procesu terapii.
4. Kontynuowania terapii, jeśli takie będą zalecenia terapeuty, w warunkach domowych.

**Obowiązki terapeuty:**

1. Prowadzenie zajęć zgodnie z opracowanym planem terapeutycznym.
2. Udzielanie wskazówek rodzicom/opiekunom do pracy z dzieckiem w domu.
3. Po zajęciach podsumowywanie pracy z dzieckiem, informowanie rodziców/opiekunów o przebiegu zajęć.

**Odwoływanie zajęć i odrabianie zajęć:**

1. Planowana nieobecność dziecka na zajęciach powinna być zgłaszana najpóźniej do godziny 16.00 dnia poprzedzającego zajęcia.
2. Nieobecność dziecka można zgłaszać pod nr telefonu: 882 488 048 lub e-mailowo: [poradnia@fontanna.pl](mailto:poradnia@fontanna.pl)
3. Spóźnienie na zajęcia nie powoduje ich przedłużenia, ani odrobienia w innym terminie.
4. Odrabianie zajęć, w związku ze zgłoszoną nieobecnością, jest możliwe w sytuacji gdy terapeuta prowadzący zajęcia ma wolne miejsce w grafiku. Terminy odrabiania zajęć można uzgadniać osobiście, telefonicznie lub e-mailowo.
5. Nie ma możliwości odrabiania zajęć terapeutycznych w przypadku niezgłoszenia nieobecności w terminie przewidzianym niniejszym regulaminem, oraz które wypadają w dni wolne od pracy (święta), planowanych urlopów i zwolnień lekarskich terapeutów.
6. Trzykrotna nieobecność dziecka bez wcześniejszego odwołania zajęć może skutkować wykreśleniem z listy dzieci uczęszczających na zajęcia WWRD.
7. Sytuacje losowe uniemożliwiające udział dziecka w zajęciach będą rozpatrywane indywidualnie.

Akceptuję powyższy regulamin.

.....  
(Miejscowość, data i podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka)

