

Imię i nazwisko dziecka: _____

Regulamin terapii logopedycznej

1. Niniejszy regulamin dotyczy zasad przeprowadzania terapii logopedycznej wobec dzieci w wieku przedszkolnym tj. w wieku od 2 do 6 roku życia (zwane dalej „Zajęciami”).
2. Zajęcia odbywają się według ustalonego indywidualnie przedstawicielem ustawowym harmonogramu - co najmniej raz w tygodniu/dwa razy w tygodniu/ co dwa tygodnie.
3. Przedstawiciel ustawowy jest zobowiązany do poinformowania terapeuty o istotnych z terapeutycznego punktu widzenia informacjach, dotyczących stanu zdrowia dziecka, przebytych chorób itd. zgodnie z Kartą Wywiadu Logopedycznego. Karta powinna ona zostać dostarczona przez przedstawiciela ustawowego w terminie 30 dni od dnia zapisania dziecka na terapię.
4. Czas trwania jednej sesji terapeutycznej jest dostosowany do wieku i indywidualnych możliwości dziecka i wynosi do 30 minut – dla dzieci 5-6 letnich oraz do 20 minut dla dzieci 2,5-4 letnich. Sesja terapeutyczna obejmuje następujące aktywności: aktywność grafomotoryczna, aktywność sensoryczna, zabawa tematyczna.
5. Zajęcia nie odbywają się w dniach ustawowo wolnych od pracy oraz podczas przerwy wakacyjnej i semestralnej.
6. Opłata za terapię odbywa się z góry, wyłącznie w formie przelewu bankowego, na rachunek bankowy wskazany w pkt 7. Nieopłacone zajęcia nie będą mogły zostać zrealizowane.
7. Opłatę za zajęcia należy dokonać przelewem na konto:
Logopeda Agnieszka Kotlińska
Konto: mBank:
63 1140 2004 0000 3002 7795 0498
W tytule przelewu prosimy wpisać: nazwisko dziecka oraz miesiąc, za który odbywa się płatność.
Na terapię należy przyjść z dowodem wpłaty, o którym mowa w pkt 6. Planowane nieobecności należy zgłaszać jak najwcześniej, nie później niż 48 godzin przed umówioną wizytą. W przypadku późniejszego powiadomienia o nieobecności lub braku powiadomienia, przedstawiciel ustawowy zobowiązany jest pokryć 50% ceny za wizytę.
8. Terapeuta przekazuje przedstawicielowi ustawowemu zalecenia/wnioski na temat pracy z dzieckiem. W celu konsultacji należy indywidualnie umówić się na termin spotkania pod adresem mailowym: biuro@logopedadlaprzeszkola.pl
9. Terapie zostanie wykonana z należytą starannością, jednakże wykonanie terapii logopedycznej wobec dziecka nie jest gwarancją usunięcia wszystkich schorzeń, w szczególności w przypadku gdy, dziecko będzie nieobecne w trakcie sesji terapeutycznych, dziecko nie dostosuje się do zaleceń/wniosków oraz dziecko nie będzie się rozwijało i brak będzie widocznego postępu w terapii.
10. W zajęciach mogą brać udział jedynie dzieci zdrowe. Przez chorobę należy w szczególności rozumieć następujące schorzenia: grypa, choroba przeziębieniowa, zapalenie gardła, zapalenie oskrzeli, zapalenie płuc oraz inne choroby zakaźne. Dzieci chore będą odsyłane z zajęć.
11. Podstawą przyjęcia na terapię jest podpisanie przez przedstawiciela ustawowego zgody na terapię oraz klauzuli o przetwarzaniu danych osobowych.
12. Przedstawiciel ustawowy ma prawo zrezygnować z udziału dziecka w zajęciach w drodze pisemnego oświadczenia, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia. W przypadku rezygnacji z zajęć logopedycznych, nie zwraca się opłaty za zajęcia, które odbyły się w czasie poprzedzającym złożenie wypowiedzenia, nawet jeśli dziecko nie było na nich obecne. Przedstawiciel ustawowy zobowiązany jest do uiszczenia zaległych opłat oraz opłat za zajęcia, które mają się odbyć do upływu terminu wypowiedzenia.
13. W zakresie realizacji świadczeń przez logopedę, obowiązuje cennik dostępny na stronie www.logopedadlaprzeszkola.pl
14. Podpisanie przez przedstawiciela ustawowego niniejszego regulaminu jest jednoznaczne z zobowiązaniem się do jego przestrzegania.

(data, podpis przedstawiciela ustawowego)

al. Jana Matejki 1A/4, 50-333 Wrocław
tel: 785 956 302 , mail: biuro@logopedadlaprzeszkola.pl
NIP: 7491982802 , REGON: 381116144