

ZASADY UCZESTNICTWA DZIECKA W ZAJĘCIACH TERAPEUTYCZNYCH NA TERENIE PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ NR 17

1. Dziecko przyjmowane jest na zajęcia po konsultacji psychologicznej lub z aktualną opinią psychologiczną.
2. Zajęcia terapeutyczne trwają jeden rok szkolny (według harmonogramu pracy Poradni na dany rok szkolny).
3. Dziecko uczestniczy w danej formie pomocy terapeutycznej jeden raz w tygodniu.
4. Zajęcia trwają 45 minut. W przypadku spóźnienia dziecka na wyznaczoną godzinę terapii, czas trwania zajęć nie podlega wydłużeniu.
5. Dziecko nie może korzystać z terapii w Poradni w godzinach swoich zajęć lekcyjnych.
6. Rodzic zobowiązany jest do wcześniejszego poinformowania sekretariatu lub osoby prowadzącej o nieobecności dziecka na zajęciach.
7. Na zajęcia przyjmowane są dzieci zdrowe, bez objawów infekcji. Ze względu na bezpieczeństwo innych uczestników zajęć oraz efektywność prowadzonej terapii, w przypadku zauważenia objawów choroby, terapeuta może odmówić dziecku dalszego udziału w zajęciach.
8. Terapeuta ma prawo do skreślenia dziecka z listy uczestników zajęć w przypadku trzech nieusprawiedliwionych nieobecności.
9. W przypadku rezygnacji z zajęć należy powiadomić sekretariat lub osobę prowadzącą.
10. Zajęcia mogą zostać odwołane w przypadku choroby, urlopu lub oddelegowania pracownika do innych obowiązków, a także w przypadku sytuacji losowej. Zajęcia te nie podlegają odrabianiu.
11. Dziecko przynosi potrzebne przybory oraz buty na zmianę.
12. Dziecko przyprowadzane i odbierane jest tuż po zajęciach przez rodziców lub osoby upoważnione *. Jeżeli przychodzi i wychodzi samodzielnie, potrzebna jest pisemna zgoda rodziców.
13. W trakcie trwania zajęć osoba przyprowadzająca dziecko jest zobowiązana do pozostania na terenie Poradni.
14. Rodzic jest odpowiedzialny za dziecko w czasie nieobjętym zajęciami terapeutycznymi.
15. Rodzic kontroluje odrabianie przez dziecko zadawanych zadań i ćwiczeń, mając na uwadze, że brak ich realizacji znacznie obniża efekty prowadzonej terapii.

Zapoznałem/am się i akceptuję zasady uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach terapeutycznych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 17.

* osoby upoważnione do odbierania dziecka z zajęć:

.....
.....
.....

.....

data i podpis rodzica