

.....
Pieczętka Przedszkola

Zgody i oświadczenia Rodziców/Prawnych Opiekunów

Rok szkolny

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jako rodzic dziecka:
uczęszczającego do Niepublicznego Przedszkola dla Dzieci z Autyzmem i Zespołem Aspergera przy Ośrodku Medyczno-Terapeutycznym „Syriusz” zostałem zapoznany z autorskim programem terapeutycznym „Atut – Autyzm tui teraz”.

Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania zasad współpracy zawartych w niniejszym programie terapeutycznym, w szczególności informowania i konsultowania z personelem uczestnictwa mojego dziecka w dodatkowych zajęciach terapeutycznych, rehabilitacyjnych czy dydaktycznych odbywających się poza placówką.

Oświadczam, że mam świadomość, iż zatajenie powyższych informacji może znacząco wpłynąć na przebieg terapii oraz planowanych długoterminowych oddziaływań, a tym samym zmniejszyć szansę na uzyskanie oczekiwanych efektów terapeutycznych w naszej placówce.

Oświadczam, że na dzień moje dziecko korzysta z dodatkowych zajęć oraz form terapii odbywających się w ciągu tygodnia:

<i>Dzień tygodnia</i>	<i>Zajęcia, rodzaj terapii</i>	<i>Czas trwania</i>
<i>Poniedziałek</i>		
<i>Wtorek</i>		
<i>Środa</i>		
<i>Czwartek</i>		
<i>Piątek</i>		
<i>Sobota, Niedziela</i>		

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna