

ZAJĘCIA LOGOPEDYCZNE- DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Imię i nazwisko dziecka, klasa.....

1. Dziecko wcześniej uczestniczyło w zajęciach logopedycznych: tak, nie. Jeśli tak, to gdzie i jak długo?
2. Uczęszcza na zajęcia świetlicy szkolnej: tak, nie. Jeśli tak- to w jakie dni i w jakich godzinach?
3. Je obiady w szkole: tak, nie. Jeśli tak- to w jakie dni i w jakich godzinach?
4. Zajęcia wyrównawcze i inne zajęcia dodatkowe: tak, nie. Jeśli tak- to kiedy i w jakich godzinach?

Telefon kontaktowy do rodziców:.....

Adres e-mail:.....

Zobowiązuje się do przyprowadzania dziecka na zajęcia/ konsultacje zgodnie z ustalonymi terminami.

Zobowiązuję się do systematycznego i konsekwentnego utrwalania z dzieckiem w domu materiału z ćwiczeń.

Jeśli zaistnieje wyraźna potrzeba deklaruję gotowość uczestnictwa w zajęciach/ konsultacjach wspólnie z dzieckiem.

Zostałem/łam poinformowany/na, że trzykrotna nieusprawiedliwiona nieobecność na zajęciach skutkuje usunięciem dziecka z listy uczestników terapii logopedycznej.

Mam świadomość, że w zajęciach mogą brać udział wyłącznie dzieci zdrowe tj. bez kataru, kaszlu, gorączki, bólu brzucha i innych symptomów chorobowych.

.....

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

UWAGI: (np. proszę o zajęcia we wtorki....., odbieram starsze dziecko o....., w pn. na ostatniej lekcji dziecko ma basen..... itd.)

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