Deklaracja uczestnictwa w treningu uwagi słuchowej metodą

prof. A. Tomatisa w SP 357

1. Deklaruję udział mojego dziecka

……………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

………………………………………………………………………..............................................................

*(miejsce zamieszkania)*

…………………........................................................................................................................................

*(dane placówki, do której uczęszcza dziecko)*

w treningu uwagi słuchowej w SP 357, na podstawie opinii / orzeczenia

…………………………………………………………………………………………………………………

wydanego przez

……………………………………………………………………………………………………………………

Kopia opinii/orzeczenia znajduje się w dokumentacji szkolnej/u terapeuty.

1. Akceptuję regulamin i zasady uczestnictwa w terapii, znam organizację

i przebieg treningu na terenie SP 357.

1. U mojego dziecka nie stwierdzono przeciwskazań medycznych do udziału

w treningu uwagi słuchowej metodą prof. A. Tomatisa.

1. Zobowiązuję się do informowania terapeuty o wszelkich zmianach mogących zakłócać przebieg terapii ( choroba dziecka, nieobecność, przyjmowane leki lub inne interwencje medyczne, zmiany w zachowaniu ).
2. Przyjmuję do wiadomości, że trening słuchowy metodą A. Tomatisa w formie pasywnej może być realizowany raz w życiu dziecka (ewentualnie do konsultacji z terapeutą).
3. Kontakt telefoniczny, mailowy: rodzice

……………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………...

Lub inne osoby upoważnione do odbioru dziecka:

…………………………………………….................................................................................................................

………..…………………………………

(data i podpisy rodziców)