



***Regulamin gabinetu Integracja Sensoryczna „Świat Zmysłów”***  
***ul. Mieszka I nr 7, 05-070 Sulejówek***

**Regulamin obowiązuje od dnia 01.09.2024.**

1. Na zajęcia rodzice przyprowadzają dzieci zdrowe. Tym samym chronimy inne dzieci i terapeutkę przed infekcjami.
2. Terapeutka jak najszybciej powiadamia rodziców o swojej chorobie / infekcji, która jest przeciwwskazaniem do prowadzenia zajęć. W przypadku planowanej nieobecności terapeutki (szkolenie, konferencja, inne zdarzenie losowe nie będące chorobą), terapeutka proponuje przeprowadzenie zajęć w innym, dogodnym dla dziecka i jego rodziców terminie.
3. Zajęcia rozpoczynają się o wyznaczonej wcześniej godzinie. Dziecko, które się spóźni, będzie miało zajęcia w krótszym wymiarze czasowym.
4. Jeżeli terapeutka spóźni się na zajęcia, zobowiązuje się doliczyć czas spóźnienia do kolejnych zajęć.
5. Na początku każdego miesiąca rodzice zostaną poproszeni o wpłatę zaliczki w wysokości ceny za jedno zajęcia. Zaliczka zostanie podzielona adekwatnie do ilości przypadających w danym miesiącu zajęć. Na każdym kolejnych zajęciach rodzice dopłacą kwotę brakującą do ceny jednostkowej. Choroba dziecka lub nagłe zdarzenia losowe są rozpatrywane indywidualnie i wtedy ta część zaliczki nie przepada - trzeba to wcześniej zgłosić terapeutce. Jeśli rodzice planują wyjazd lub są inne sytuacje (np. uroczystości szkolne / przedszkolne), należy to zgłaszać, wtedy terapeutka postara się znaleźć inny, dogodny termin na odrobienie zajęć. Choroba terapeutki oraz sytuacje, kiedy terapeutka nie będzie mogła poprowadzić zajęć, nie powodują przepadku części wpłaconej zaliczki, proporcjonalnej do ilości odwołanych przez terapeutkę zajęć.
6. Rodzice zobowiązują się wcześniej powiadomić terapeutkę o planowanej nieobecności dziecka na zajęciach. Pozwoli to zaproponować tę godzinę innemu dziecku oraz zmienić dzień i godzinę zajęć w przypadku, gdy planowana nieobecność nie jest następstwem choroby dziecka.
7. Dzień przed planowanymi zajęciami, w godzinach przedpołudniowych rodzice otrzymają smsa z prośbą o potwierdzenie obecności dziecka. Potwierdzenie obecności rodzice przesyłają terapeutce tego samego dnia. Brak wiadomości terapeutka traktuje jako potwierdzenie obecności dziecka na zajęciach.
8. W przypadku odwołania zajęć w dniu zajęć lub niestawieniu się na zajęciach, rodzice zostaną poproszeni o opłatę w wysokości połowy stawki za zajęcia. Terapeutka nie ma wtedy możliwości zaproponowania innemu dziecku tej godziny lub musi opłacić innego terapeutę. Zdarzenia losowe będą rozpatrywane indywidualnie – pkt 5.
9. Zajęcia grupowe zostaną uruchomione, gdy zbierze się 4-5 dzieci – dotyczy to zajęć plastyczno-twórczych.
10. W przypadku zajęć grupowych prowadzonych przez p. Barbarę Wolanin, w sytuacji, gdy zostanie jedno dziecko (choroba innych dzieci lub inne zdarzenia losowe), zajęcia zostaną przeprowadzone. Cena będzie taka, jaką płaci jedno dziecko.

11. Po każdym zajęciu terapeutka krótko przekazuje rodzicom informacje o przebiegu zajęć, postępach i ewentualnych trudnościach dziecka. Jeśli rodzice potrzebują dłuższej rozmowy z terapeutką, zostaną umówieni na rozmowę telefoniczną. Ze względu na krótkie przerwy między zajęciami terapeutka nie będzie miała możliwości udzielania rodzicom obszerniejszych informacji o postępach dziecka i jego ewentualnych trudnościach.
12. Dziadkowie lub inna osoba pełnoletnia mogą przyprowadzić dziecko na zajęcia i odebrać je po skończonych zajęciach. Opiekun otrzyma od terapeutki krótkie informacje o przebiegu zajęć. Ewentualne wskazówki do pracy w domu lub sytuacje trudne, które się pojawiły podczas zajęć, zostaną przekazane rodzicom telefonicznie lub bezpośrednio na kolejnych zajęciach.
13. Terapeutka jest zobowiązana poinformować rodziców o wypadkach, które miały miejsce podczas zajęć (uderzenia, przewrócenia dziecka, skaleczenia, itp.).
14. Jeżeli terapeutka wyczuje od rodzica lub opiekuna dziecka alkohol lub zaistnieje podejrzenie, że rodzic / opiekun jest pod wpływem środków odurzających, jest zobowiązana skontaktować się z drugim rodzicem i poprosić go o odebranie dziecka. W przypadku, gdy nie uda się terapeutce skontaktować z drugim rodzicem, jest zobowiązana zgłosić sprawę na policję i poprosić policjantów o sprawdzenie stanu trzeźwości rodzica / opiekuna. Dobro dziecka jest najważniejsze, dlatego dziecko nie zostanie oddane osobie nietrzeźwej.
15. Powyższa sytuacja działa w drugą stronę. Jeśli rodzic / opiekun wyczuje od terapeutki alkohol lub podejrzewa, że terapeutka jest pod wpływem środków odurzających, jest zobowiązany zgłosić sprawę na policję i poprosić policjantów o sprawdzenie stanu trzeźwości terapeutki.
16. W sytuacjach wyjątkowych terapeutka może poprosić rodziców o zgodę na opublikowanie zdjęcia dziecka na profilu gabinetu Integracja Sensoryczna „Świat Zmysłów” na Facebooku. Dziecko będzie miało zasłoniętą twarz, a terapeutka będzie chciała pokazać inwencję twórczą dziecka (np. trudny tor przeszkód) lub możliwości, jakie daje sprzęt terapeutyczny.
17. Rodzice za zgodą terapeutki mogą zrobić zdjęcie dziecku podczas aktywności lub nakręcić krótki film, ale nie mogą go publikować w mediach społecznościowych ani udostępniać innym osobom.
18. Rodzice mogą skorzystać z możliwości zrobienia kawy lub herbaty w pokoju socjalnym. W poczekalni ze względów bezpieczeństwa jest dostępna jedynie woda.
19. Rodzice, którzy potrzebują wystawienia faktury, powiadamiają o tym terapeutkę i przekazują dane do wystawienia faktury.
20. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych – terapeutka potrzebuje daty urodzenia dziecka, numeru telefonu rodziców i danych do faktury, jeżeli rodzice poproszą o wystawienie faktury.
21. Dokumentacja jest przechowywana w gabinecie Integracja Sensoryczna „Świat Zmysłów” przy ulicy Mieszka I nr 7 w Sulejówku.
22. Na prośbę rodziców terapeutka wystawi zaświadczenie z postępów w terapii.
23. Wszystkie informacje, które rodzice przekazują terapeutce, objęte są tajemnicą zawodową.
24. Wszystkie uwagi dotyczące pracy terapeutki / terapeutów lub inne uwagi / spostrzeżenia rodzice zgłaszają bezpośrednio terapeutce lub pod numer telefonu 530 228 822.

.....

Data i czytelny podpis rodzica