

.....  
DATA

**DEKLARACJA DOTYCZĄCA POTRZEB DZIECKA W ZAKRESIE TERAPII INDYWIDUALNEJ**  
NIEPUBLICZNY ŻŁOBEK I PRZEDSZKOLE „LEŚNE LUDKI”

Dotyczy dziecka: .....  
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

W oparciu o moją aktualną wiedzę dotyczącą indywidualnych potrzeb rozwojowych mojego dziecka wnoszę o objęcie dziecka następującymi indywidualnymi zajęciami terapeutycznymi:

terapia logopedyczna

Uzasadnienie konieczności objęcia dziecka terapią logopedyczną:  
.....  
.....  
.....  
.....

terapia psychologiczna

Uzasadnienie konieczności objęcia dziecka terapią psychologiczną:  
.....  
.....  
.....  
.....

terapia pedagogiczna

Uzasadnienie konieczności objęcia dziecka terapią pedagogiczną:  
.....  
.....  
.....  
.....

terapia integracji sensorycznej

Uzasadnienie konieczności objęcia dziecka terapią SI:  
.....  
.....  
.....  
.....



---

Uzasadnienie konieczności objęcia dziecka fizjoterapią:

fizjoterapia

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

---

Uzasadnienie konieczności objęcia dziecka terapią ręki:

terapia ręki

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

Przyjmuję do wiadomości, iż decyzje dotyczące rodzaju zajęć specjalistycznych, jakimi może zostać objęte moje dziecko, podejmuje koordynator zajęć specjalistycznych, który bierze pod uwagę w równym stopniu wskazane i uzasadnione przeze mnie potrzeby mojego dziecka, jak i możliwości organizacyjne Żłobka.

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

NIEPUBLICZNY ŻŁOBEK I PRZEDSZKOLE „LEŚNE LUDKI”

ul. Rydza Śmigłego 5, 33-100 Tarnów

Tel.: 508 534 433

biuro@lesne-ludki.pl

tarnow.lesneludki88@gmail.com

