

PODANIE
o objęcie dziecka wczesnym wspomaganie rozwoju

Dyrektor
Zespołu Placówek
Szkolno-Wychowawczo Opiekuńczych
ul. Jana Pawła II 85
34 – 400 Nowy Targ

I . Dane osobowe kandydata:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imiona, nazwisko:

PESEL

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:

Data i miejsce urodzenia:

(dzień, miesiąc, rok, miejscowość)

Adres zamieszkania:

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania, gmina, województwo)

Telefony kontaktowe

II . Proszę o objęcie zajęciami w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka mojego syna / córkę / podopiecznego:

.....

III . Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych dziecka objętego WWRD

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka **wyłącznie w zakresie niezbędnym do uczestnictwa w zajęciach WWRD i prowadzenia wymaganej dokumentacji.** Jednocześnie zobowiązuję się do informowania o zmianie miejsca zamieszkania w terminie do 7 dni od momentu dokonania zmiany.
2. Oświadczam, iż moje dziecko będzie **realizować w/w zajęcia wyłącznie na terenie ZPSWO w Nowym Targu.** Zobowiązuję się do pisemnego poinformowania placówki o rezygnacji bądź zmianie miejsca realizacji zajęć WWRD.
3. Wyrażam zgodę na współpracę z pielęgniarką szkolną, dyrektorem i terapeutami WWRD, która obejmuje wspólne określenie sposobu opieki nad dzieckiem, dostosowanym do stanu jego zdrowia oraz wyrażam zgodę na podawanie leków przez pracowników szkoły i wykonywanie innych czynności związanych z niepełnosprawnością lub chorobami przewlekłymi dziecka podczas odbywania zajęć w ośrodku. (Zgodnie z wymaganiami Ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami Art. 21. 1,2,3: w celu zapewnienia właściwej opieki nad uczniami przewlekle chorymi lub niepełnosprawnymi w szkole. Informacje dotyczące dziecka są objęte ochroną danych osobowych na podst. przepisów zawartych w Ustawie o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. oraz Ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta.)

.....
(data, podpis rodziców/opiekunów prawnych)

KONTRAKT

WSPÓŁPRACY RODZICÓW Z TERAPEUTAMI DZIECKA OBJĘTEGO Wczesnym WSPOMAGANIEM ROZWOJU

Drodzy Rodzice, biorąc pod uwagę dobro Waszego dziecka, ważnym jest ustalenie wspólnej strategii oddziaływań, w celu jego harmonijnego rozwoju.

Jako zespół terapeutów, pracujących z dzieckiem zobowiązujemy się do:

- ustalenia kierunków i harmonogramu działań w zakresie wczesnego wspomaganie i wsparcia rodziny,
- opracowania i realizowania indywidualnego programu wczesnego wspomaganie dla dziecka,
- systematycznego i rzetelnego prowadzenia zajęć rozwijających dziecko we wszystkich sferach rozwoju,
- analizowania skuteczności podejmowanych działań w ramach pomocy dziecku i rodzinie, wprowadzania zmian we wcześniej opracowanym programie oraz planowania dalszych działań,
- pomocy w poszukiwaniu placówek i ośrodków mogących wspomóc terapię dziecka.

.....
Terapeuci pracujący z dzieckiem

Jako Rodzice/ opiekunowie dziecka zobowiązują się Państwo do:

- regularnego uczestnictwa w zajęciach wczesnego wspomaganie,
- współtworzenia indywidualnego programu,
- kontynuowania podjętych działań, według instrukcji terapeutów,
- wspólnego omawiania skuteczności podjętych działań, dzielenia się sugestiami dotyczącymi pracy z dzieckiem

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na fotografowanie, filmowanie prac dziecka oraz jego wizerunku i rozpowszechnianie ich na stronach internetowych dotyczących pracy i promocji osiągnięć wychowanków placówki.

.....
Rodzice/ opiekunowie dziecka