Andrespol, dnia ……..

UMOWA DOTYCZĄCA UCZESTNICTWA DZIECKA

W TERAPII LOGOPEDYCZNEJ

Niniejsza umowa zostaje zawarta między …….....

(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

a logopedą ……..

Umowa dotyczy prowadzenia terapii logopedycznej względem dziecka

……

Logopeda zobowiązuje się do:

1. Świadczenia usług diagnostycznych i terapeutycznych zgodnie ze swoimi kwalifikacjami.
2. Sumiennego wykonywania pracy terapeutycznej i indywidualizowania zajęć zgodnie z potrzebami dziecka.
3. Dostosowywania prowadzonej diagnozy i terapii do możliwości psychofizycznych dziecka.
4. Sporządzenia i przedstawienia rodzicom/opiekunom prawnym opracowanego planu terapii logopedycznej
5. Wydawania pisemnych opinii na życzenie opiekuna dziecka **w terminie do 2 tygodni (wydanie opinii jest dodatkowo płatne 100zł).**
6. Kontaktowania się z opiekunem dziecka za pośrednictwem wiadomości sms.

Opiekun zobowiązuje się do:

1. Systematycznego uczestnictwa w zajęciach.
2. Założenia zeszytu A4 i noszenia go na zajęcia logopedyczne.
3. Regularnych ćwiczeń w domu, które mają istotny wpływ na efektywność prowadzonej terapii.
4. Przekazywania logopedzie istotnych informacji na temat stanu zdrowia dziecka oraz przyjmowanych przez nie leków, szczególnie w chorobach przewlekłych i alergiach.
5. Terminowych płatności wg. przyjętego abonamentu.

Terapia będzie przebiegała zgodnie z następującymi wytycznymi ustalonymi przez obie strony:

1. Cykl abonamentowy obejmuje **6 spotkań tj. od …… do …….. .**
2. Jedne zajęcia terapeutyczne będą trwały **30 min./50 min.***
3. Zajęcia będą odbywały się z częstotliwością **1x w tygodniu. tj. ……..**
4. Opłata za abonament jest pobierana jednorazowo z góry na podstawie wystawionej faktury.
5. Płatność przelewem na wskazane na fakturze nr konta w terminie 7 dni.
6. Klient jest uprawniony do wypowiedzenia w formie pisemnej niniejszej umowy przed upływem okresu, na jaki została zawarta z zachowaniem 14- dniowego okresu wypowiedzenia.
   W okresie wypowiedzenia umowy Uczestnik jest uprawniony do uczestnictwa w zajęciach. Rozwiązanie niniejszej umowy za wypowiedzeniem nie zwalnia Klienta od obowiązku zapłaty za zajęcia przypadające w okresie wypowiedzenia.
7. Zajęcia będą przeprowadzane będą w gabinecie logopedycznym mieszczącym się w Zara&Tera&Peuta Centrum Zajęć Edukacyjnych i Terapeutycznych przy ulicy Rokicińskiej 109 w Andrespolu.

Informacje ogólne:

1. Integralną część umowy stanowi Regulamin uczestnictwa w zajęciach terapii logopedycznej.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Wszelkie spory, które wynikną w związku z niniejszą Umową Strony będą się starały rozstrzygać polubownie w drodze negocjacji.
4. Klient zobowiązany jest to aktualizowania na bieżąco swoich danych kontaktowych.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden egzemplarz otrzymuje Klient, a drugi egzemplarz otrzymuje Organizator.
6. Klient oświadcza, że zapoznał się z umową i regulaminem w warunkach umożliwiających ich spokojne przeczytanie.

Umowę własnoręcznie podpisują:

a) logopeda: ……..

b) rodzic/opiekun prawny: …….

*niepotrzebne skreślić