**REGULAMIN KORZYSTANIA Z ZAJĘĆ W PRYWATNYM GABINECIE LOGOPEDYCZNYM KŁĘBUSZEK**

1. Gabinet Logopedyczny Kłębuszek świadczy zajęcia o charakterze terapeutyczno-edukacyjnym, według aktualnej oferty.
2. Oferta dostępna jest w Gabinecie i na stronie internetowej www.klebuszek.com.pl .
3. Gabinet zastrzega sobie prawo do możliwości zamiany Oferty w każdej chwili,  w  szczególności poprzez dodawanie lub rezygnowanie ze świadczenia wybranych zajęć, jak również poprzez wprowadzanie modyfikacji cen za wykonywane zajęcia.
4. Zakres oraz dobór zajęć terapeutycznych dla Dziecka Opiekun ustala z terapeutą. W  tym celu Opiekun zobowiązany jest do przekazania wszelkich informacji dotyczących sytuacji zdrowotnej Dziecka, oraz do niezatajania informacji mogących mieć wpływ na decyzję, co do możliwości przeprowadzenia z Dzieckiem zajęć. Opiekun jest zobowiązany do pisemnego powiadomienia terapeuty o ew. przeciwskazaniach do terapii, przyjmowanych lekach, alergiach i chorobach współwystępujących.
5. Zajęcia trwają 60 minut. Ilość spotkań w tygodniu zależy od stopnia zaburzeń rozwojowych danego Dziecka. Intensywność terapii ustalana jest z Opiekunem po spotkaniu diagnostycznym.
6. Każde zajęcia terapeutyczne mają ustalony dzień i godzinę zarezerwowaną dla danego Dziecka. Opiekun ma obowiązek zapewnienia obecności Dziecka w Gabinecie w terminie ustalonym dla przeprowadzania zajęć.
7. W miarę wolnych terminów istnieje możliwość przełożenia zajęć na inny dzień (jednorazowo lub na stałe).
8. Opiekun może nieodpłatnie odwołać jedne zajęcia w miesiącu (w przypadku Dzieci uczęszczających na zajęcia 2 razy w tygodniu, mogą zostać odwołane 2 spotkania). Zgłoszenia nieobecności Dziecka należy dokonać nie później niż do godziny 19:00 dnia poprzedzającego spotkanie.
9. Kolejne odwołane w miesiącu zajęcia lub odwołane później niż do godziny 19.00 dnia poprzedniego będą obciążone pełną kwotą należną za zajęcia.
10. Za zajęcia odwołane z powodu nieobecności terapeuty nie będzie pobierana opłata. W miarę możliwości terapeuta wyznaczy inny termin spotkania. Terapeuta powiadomi o odwołanych zajęciach z odpowiednim wyprzedzeniem.
11. Opłaty za zajęcia można dokonać jednorazowo przelewem lub gotówką na początku miesiąca za odpowiednią ilość zajęć przypadającą w danym miesiącu (plus ew. opłaty związane z odwołanymi spotkaniami).
12. W przypadku płatności przelewem wymagane jest dostarczenie terapeucie potwierdzenia wykonania przelewu. Potwierdzenie powinno być dostarczone na pierwszych zajęciach w danym miesiącu.
13. W przypadku zajęć opłacanych przelewem, zajęcia nieodpłatnie odwołane zostaną przeniesione na kolejny miesiąc.
14. Na prośbę Opiekuna Gabinet wystawia faktury za zajęcia. Chęć otrzymania faktury należy zgłosić na początku miesiąca, którego będzie ona dotyczyć. Wraz ze zgłoszeniem należy dostarczyć wszystkie niezbędne do wystawienia faktury dane.
15. Opiekun zobowiązuje się do zapewnienia Dziecku na każdych zajęciach wygodnego, ubrania i obuwia zamiennego. Opiekun niniejszym przyjmuje do wiadomości, iż w trakcie zajęć terapeutycznych ubranie Dziecka może ulec zabrudzeniu farbami lub innego rodzaju materiałami. Gabinet nie ponosi odpowiedzialności za zniszczenie lub ubrudzenie ubrań.
16. W czasie zajęć opiekę nad Dzieckiem sprawuje terapeuta. Przed i po zakończeniu zajęć opieka nad Dzieckiem spoczywa na Opiekunie.
17. Opiekun ma prawo być obecny na sali podczas zajęć, jednak terapeuta może zasugerować konieczność opuszczenia sali lub pozostania na zajęciach jeśli podnosi to jakość zajęć i efektywność terapii.
18. Opiekun zobowiązuje się do przestrzegania zaleceń terapeuty dotyczących pracy i  postępowania z Dzieckiem. Opiekun będzie także informowany o konieczności konsultacji lekarskich u specjalistów (np. lekarz laryngolog, neurolog, ortodonta, foniatra) wskazanych przez terapeutę. W innym przypadku Gabinet nie bierze odpowiedzialności za efekty prowadzonej terapii.

……………………………………. ……………………………………...………

(miejscowość, data) (podpis Opiekuna Dziecka)