



## UMOWA DOTYCZĄCA UCZESTNICTWA DZIECKA NA ZAJĘCIACH TERAPEUTYCZNYCH

Data: .....

Umowa dotycząca uczestnictwa dziecka w zajęciach terapeutycznych, świadczonych przez specjalistów współpracujących z firmą „Uśmiechnięty Logopeda” została zawarta pomiędzy:

„Uśmiechnięty Logopeda” Anna Rejek

a

Panią/Panem .....,

rodzicem / opiekunem .....

.....

- Adres zamieszkania dziecka .....

.....

.....

- Adres zamieszkania opiekunów dziecka.....

.....

.....

- Kontakt do opiekunów dziecka (telefon, mail)

.....

.....

- Alternatywna osoba do kontaktu, poza opiekunami dziecka (imie, nazwisko, nr dowodu, telefon, adres):

„Uśmiechnięty logopeda” Anna Rejek, NIP: 6991853697, PESEL: 82062407029  
Ul. Rembielińska 15/82, 03 – 352 Warszawa  
Tel. 692424065, e – mail: [aryjek@wp.pl](mailto:aryjek@wp.pl) , [www.usmiechnietylogopeda.pl](http://www.usmiechnietylogopeda.pl)



## UMOWA DOTYCZĄCA UCZESTNICTWA DZIECKA NA ZAJĘCIACH TERAPEUTYCZNYCH

- Uwagi, inne np. przyjmowane leki i choroby dziecka

### Na mocy powyższej umowy:

1. Obecność rodzica/ opiekuna na zajęciach jest bardzo ważna, ułatwia ona współpracę. Rodzic / opiekun może obserwować i uczyć się jak ćwiczyć z dzieckiem w domu. Zdarzają się jednak sytuacje, gdy pacjent lepiej współpracuje bez obecności rodzica czy opiekuna.
2. Firma „Uśmiechnięty Logopeda Anna Rejek” współpracuje z wieloma specjalistami, opis terapeutów znajduje się w załączonym dokumencie.
3. Zajęcia terapeutyczne odbywają się w następujących miejscach:
  - W gabinecie terapeutycznym przy ul. Kazury 2 w Warszawie
  - W gabinecie terapeutycznym przy ul. Bieniewickiej 33 (Przedszkole Integrycyjne nr 247) w Warszawie
  - W gabinecie terapeutycznym przy ul. Pietkiewicza 7a (Przedszkole Niepubliczne nr 8) w Białymstoku
  - W domu pacjenta
  - W miejscach konsultacyjnych.
4. Rodzic zobowiązuje się do przywożenia dziecka zgodnie z harmonogramem zajęć opracowanym wraz z terapeutami.
5. Rodzic zobowiązuje się do punktualnego przywożenia dziecka na zajęcia. W razie spóźnienia, zajęcia nie są wydłużane.
6. Koszt zajęć jest dokładnie opisany w załączonym cenniku.
7. Zasady odwoływania zajęć:

## **UMOWA DOTYCZĄCA UCZESTNICTWA DZIECKA NA ZAJĘCIACH TERAPEUTYCZNYCH**

- Jeśli nieobecność dziecka jest zgłoszona co najmniej 24 h przed rozpoczęciem zajęć, wówczas rodzic nie ponosi żadnych kosztów związanych z przepadającymi zajęciami.
  - Jeśli nieobecność dziecka jest zgłoszona w czasie krótszym niż 24 h przed rozpoczęciem zajęć, wówczas rodzic płaci połowę stawki.
  - Jeśli nieobecność dziecka zostaje zgłoszona w trakcie trwania zajęć lub nieobecność dziecka nie była zgłoszona, wówczas rodzic płaci pełną stawkę za nieobycie zajęcia.
  - Jeśli nieobecność terapeuty jest zgłoszona co najmniej 24 h przed rozpoczęciem zajęć, wówczas zajęcia nie odbywają, bez żadnej konsekwencji finansowej dla obu stron.
  - Jeśli nieobecność terapeuty jest zgłoszona w czasie krótszym niż 24 h przed rozpoczęciem zajęć, wówczas rodzic za następne zajęcia dziecka płaci połowę stawki.
  - Jeśli nieobecność terapeuty jest zgłoszona w czasie trwania zajęć lub nie została zgłoszona, wówczas za następne zajęcia dziecka rodzic nic nie płaci.
8. W przypadku opuszczonych zajęć, zarówno z powodu nieobecności dziecka jak i nieobecności logopedy, zajęcia standardowo nie są odrabiane ani przekładane.
9. Terapeuta zobowiązuje się do:
- Przygotowania programu terapeutycznego raz trzy miesiące wraz z zadaniem domowym oraz przekazywania materiałów do ćwiczeń w domu.
  - Przychodzenia do pracy w dobrej kondycji psycho – fizycznej.
10. Rodzic/ Opiekunowie zobowiązują się do:
- Regularnych ćwiczeń w domu, które to mają istotny wpływ na efektywność prowadzonej terapii.
  - Założenia zeszytu A4 i noszenia go, wraz z materiałami, na zajęcia terapeutyczne.
  - Przekazywania terapeutom istotnych informacji na temat stanu zdrowia dziecka oraz przyjmowanych przez nie leków, szczególnie w chorobach przewlekłych.
  - Przyprawadzania na zajęcia dzieci zdrowych (bez infekcji wirusowych i bakteryjnych). Dziecko chore nie korzysta w pełni z zajęć, może się do nich zniechęcić, a dodatkowo zaraża osoby w swoim otoczeniu.
11. Istnieje możliwość różnych form płatności za zajęcia:
- Na koniec miesiąca terapeuta podsumowuje ile odbyło się zajęć i podaje rodzicowi kwotę, którą rodzic płaci do 5. dnia następnego miesiąca:



## UMOWA DOTYCZĄCA UCZESTNICTWA DZIECKA NA ZAJĘCIACH TERAPEUTYCZNYCH

- gotówką w gabinecie
  - lub przelewa na konto w MBanku,  
nr konta [78 1140 2017 0000 4402 1182 7716](#) .
  - Gotówką każdorazowo po zajęciach.
12. Istnieje możliwość wystawienia imiennej faktury rachunku, na koniec miesiąca.
  13. Jeśli rodzic nie potrzebuje faktury imiennej, wówczas otrzymuje paragon.
  14. Jeśli któraś ze stron nie będzie wywiązywała się ze swoich obowiązków to stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym.
  15. Niniejsza umowa zawarta zostaje na czas nieokreślony.
  16. Jeżeli którakolwiek ze stron będzie chciała zakończyć wcześniej współpracę, umowa może zostać rozwiązana na podstawie porozumienia stron.
  17. Umowę podpisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla właściciela firmy Anny Rejek, a drugi dla Rodzica/Opiekuna dziecka.

---

„Uśmiechnięty Logopeda  
Anna Rejek”

---

rodzic/ opiekun dziecka