

REGULAMIN CENTRUM EDUKACYJNO- TERAPEUTYCZNEGO „LATAWIEC”

Niniejszy regulamin określa zasady współpracy pomiędzy **Centrum Edukacyjno-Terapeutycznym „Latawiec”** a Rodzicami/Opiekunami Prawnymi, pacjentami/klientami pełnoletnimi oraz uczestnikami zajęć.

1. Zasady Ogólne

1. Centrum świadczy usługi z zakresu diagnozy oraz terapii dzieci, młodzieży oraz osób dorosłych.
2. Warunkiem rozpoczęcia zajęć jest zaakceptowanie niniejszego regulaminu oraz wypełnienie karty zgłoszeniowej pacjenta/klienta.
3. Spotkania odbywają się w terminach ustalonych indywidualnie z terapeutą.
4. Cena za każde zajęcia płatne jest **ustalona z góry** i podawana do wiadomości przed rozpoczęciem cyklu spotkań.

2. Formy Płatności

Centrum akceptuje następujące formy rozliczeń: **Przelew bankowy, BLIK na telefon oraz Gotówka** (płatna bezpośrednio w dniu zajęć).

3. Potwierdzanie i Odwoływanie Spotkań (Zajęcia Indywidualne)

1. **System potwierdzeń:** W dniu poprzedzającym zajęcia wysyłana jest wiadomość z prośbą o potwierdzenie obecności. **Potwierdzenia należy dokonać do godziny 18:00 w dniu otrzymania wiadomości.**
2. **Brak potwierdzenia:** Jeśli pacjent/klient (lub jego opiekun) nie potwierdzi obecności do godziny 18:00, Centrum uznaje, że zajęcia się nie odbędą, a termin może zostać zaproponowany innej osobie.
3. **Późne odwołanie:** Jeśli pacjent/klient odwoła potwierdzone wcześniej spotkanie w czasie krótszym niż 5 godzin przed jego rozpoczęciem, zobowiązany jest do zapłaty **50% ceny** spotkania.
 - *Zapis ten zostaje wprowadzony z uwagi na fakt, iż terapeuta rezerwuje czas na wyłączność dla pacjenta/klienta i w tak krótkim czasie nie ma możliwości przyjęcia innej osoby na ten termin.*
4. **Brak odwołania / Zapomnienie:** W przypadku niepojawienia się na zajęciach bez żadnej informacji lub zapomnienia o wizycie, pacjent/klient (lub opiekun) zobowiązany jest do zapłaty **100% ceny** spotkania (terapeuta jest gotowy do pracy/ rezerwuje czas)
5. **Utrata miejsca:** Nieobecność na **3 spotkaniach z rzędu** skutkuje automatycznym wykreśleniem pacjenta/klienta z grafiku i utratą stałego miejsca na terapię.

6. **Wyjątek:** Miejsce zostaje zachowane, jeśli nieobecność zostanie usprawiedliwiona ważnym **powodem zdrowotnym** (np. zaświadczenie lekarskie), przekazanym niezwłocznie do Centrum.

4. Zajęcia w ramach WWR i KS (Wczesne Wspomaganie i Kształcenie Specjalne)

1. Jeśli zajęcia nie odbędą się, ponieważ Rodzic ich nie odwołał, są one **normalnie liczone jako zrealizowane** (wchodzi do puli godzin jako odbyte).
2. Odwołanie w czasie krótszym niż 5h lub zapomnienie o zajęciach skutkuje uznaniem ich za odbyte bez możliwości ich odpracowania w innym terminie.

5. Zajęcia Grupowe (w tym TUS)

Ze względu na szczególny charakter terapeutyczny zajęć grupowych, gdzie kluczowa jest dynamika grupy oraz ciągłość pracy:

1. Wprowadza się **płatność ryczałtową za wszystkie zajęcia zaplanowane w danym miesiącu**.
2. Kwota jest wyliczana na podstawie liczby spotkań w kalendarzu.
3. Nieobecność pacjenta/klienta na zajęciach grupowych nie zwalnia z opłaty i nie podlega zwrotowi (miejsce w grupie jest zarezerwowane wyłącznie dla danego uczestnika).

6. Zaświadczenia, Opinie i Diagnozy

1. **Zaświadczenia o udziale:** Zaświadczenia potwierdzające fakt uczestnictwa w zajęciach wydawane są na prośbę pacjenta/klienta (lub opiekuna) i są **bezpłatne**.
2. **Opinie o postępach:** Pacjent/klient (lub opiekun) ma prawo prosić o wydanie bezpłatnej opinii o przebiegu pracy i postępach. Dokument wydawany jest po **minimum miesiącu regularnej współpracy**.
3. **Termin:** Czas oczekiwania na opinię wynosi do **14 dni** od zgłoszenia prośby.
4. **Specjalistyczne diagnozy:** Diagnozy celowe (np. logopedyczne, SI) są **usługami płatnymi** zgodnie z cennikiem, a czas ich wydania zależy od procesu diagnostycznego.

7. Organizacja i Punktualność

1. **Spóźnienie pacjenta/klienta:** Spóźnienie z winy uczestnika nie przedłuża spotkania ani nie obniża jego ceny.
2. **Spóźnienie terapeuty:** W przypadku spóźnienia się prowadzącego zajęcia, terapeuta jest zobowiązany do **wydłużenia czasu trwania zajęć** o czas spóźnienia lub odpracowania go w terminie dogodnym dla klienta.
3. Rodzice są zobowiązani do punktualnego odbierania dzieci po zakończeniu spotkania.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna/Klienta)