



Bydgoszcz

Deklaruję udział mojego dziecka

ur. zam.

.....

w projekcie: „Za życiem” w roku 2020.

W 2020 roku chciał/a bym, aby moje dziecko w zależności od potrzeb wzięło udział w proponowanych formach wsparcia:

- terapia logopedyczna ☐
- terapia pedagogiczna ☐
- terapia psychologiczna ☐
- rehabilitacja ruchowa – fizjoterapia ☐
- terapia SI (integracja sensoryczna) ☐ *

Uwagi rodzica dotyczące dotychczasowej realizacji projektu „Za Życiem”:

- Czy terapie oferowane w ramach projektu spełniły moje oczekiwania?

TAK ☐ NIE ☐ *

- Inne uwagi:

.....
.....

.....

Podpis rodzica/opiekuna

* właściwe zaznaczyć X