



Projekt „Darmowa terapia szansą dla twojego dziecka XI” jest dofinansowany ze środków budżetowych Miasta Poznania

#poznanwspiera

Zgłoszenie Dziecka do udziału w projekcie „Darmowa terapia szansą dla twojego dziecka XI”

Zgłoszenie prosimy wypełnić elektronicznie i odesłać na adres biuro@MalyPiesekZuzi.pl lub wydrukować i dostarczyć do siedziby Fundacji.

Imię i nazwisko Dziecka	
Data urodzenia Dziecka	
Miejsce zamieszkania Dziecka	
Rozpoznanie	
Główne trudności Dziecka	
Z jakich form terapii Dziecko korzystało?	
Jakimi formami terapii są Państwo zainteresowani? (fizjoterapia, terapia ręki, integracja sensoryczna, sensomotoryczna terapia widzenia, integracja bilateralna)	
W jakich godzinach dziecko mogłoby brać udział w zajęciach?	
Czy Dziecko wchodzi na zajęcia samo czy z Rodzicem/Opiekunem?	
Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna	

.....
Data zgłoszenia oraz imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna