

Zobowiązanie współpracy

Zobowiązuję się do aktywnej współpracy w procesie korekcji mojego dziecka:

.....
Nazwisko i imię dziecka

z nauczycielami Bielskiego Szkolnego Ośrodka Gimnastyki Korekcyjno-Kompensacyjnej im. Romana Liszki w Bielsku-Białej.

Współpraca ta dotyczy:

1. Zapewnienia systematycznego uczestnictwa dziecka w zajęciach w BSOGKK
2. Dostarczenia aktualnego zdjęcia RTG kręgosłupa dziecka (w pierwszym tyg. zajęć – rodzic ma prawo do odmówienia jego wykonania w formie pisemnej).
3. Zapewnienia systematycznej realizacji zaleconych ćwiczeń domowych.
4. Niezwłocznego zgłaszania nieobecności dziecka na zajęciach (do 1 tyg. wstecz).
5. Udziału w zebraniach informacyjnych organizowanych przez dyrekcję BSOGKK.
6. Znajomości i właściwej realizacji procedur obowiązujących w BSOGKK dotyczących przyjmowania na zajęcia, skreślenia z powodu absencji usprawiedliwionej nieusprawiedliwionej, badań kontrolnych, badań końcowych, spotkań końcowo rocznych (STATUT i Regulaminy BSOGKK do wglądu w sekretariacie placówki i na stronie www.gkk.pl).
7. Osobistego kontaktu z nauczycielem prowadzącym dziecko (na bieżąco w trakcie całego roku szkolnego).
8. Informowania się na bieżąco o życiu placówki.

Warunkiem skutecznego oddziaływania korekcyjnego wobec uczestników zajęć w jest systematyczna realizacja powyższych zagadnień.

Wszystkie działania podejmowane przez nas w stosunku do uczestników zajęć korekcyjnych będzie cechowała rzetelność zawodowa skierowana na jak najbardziej skuteczne i efektywne korygowanie wad postawy ciała Państwa dziecka w ścisłej współpracy z lekarzem konsultantem placówki i Państwem – prawnymi opiekunami uczestnika zajęć korekcyjnych w BSOGKK.

W przypadku wyraźnego braku współpracy może nastąpić skreślenie z listy uczestników zajęć w naszym ośrodku o czym decyduje Rada Pedagogiczna placówki.

.....
Nauczyciel prowadzący

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka