

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Ośrodka Rehabilitacyjno- Wychowawczego
w Rzeszowie.**

1. Imię i nazwisko:.....
2. Data urodzenia:
3. Adres :
4. Telefon do kontaktu:
5. Nr i data ostatniego orzeczenia z Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej:

.....
.....

6. Czy rodzice należą do Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Upośledzeniem
Umysłowym?.....

Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej o przyjęciu dziecka.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. Numer w ewidencji Ośrodka:

Prośba o przyjęcie dziecka.

Imię i nazwisko dziecka:.....

7. Nazwa szkoły macierzystej?.....

.....
.....
.....

8. Czy aktualnie realizuje inną formę nauczania (jaką?, od kiedy?).....

.....
.....
.....
.....

9. Dane o Rodzicach:.....

Matka: Imię i Nazwisko.

Miejsce zamieszkania.....

Telefon:.....

Miejsce pracy:

Telefon:.....

Ojciec: Imię i Nazwisko:.....

Miejsce zamieszkania:.....

Telefon:.....

Miejsce pracy:

Telefon:.....

10. Wywiad rodzinny:.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

II. Dane o dziecku:

Stan w zakresie samoobsługi i samodzielności:.....

.....

Czy dziecko chodzi? (Tak/ nie) przy pomocy kuł (laski),inne zaopatrzenie.....,

.....,

posiada zaopatrzenie ortopedyczne (tak/nie)

jakie.....,

samodzielnie je (tak/nie).....,

kontroluje trzymanie moczu (tak/nie), stolca (tak/nie)

samodzielnie ubiera się (tak/nie).....,

samodzielnie myje się (tak/nie).....

12. Czy dziecko będzie korzystało z posiłków (śniadanie, obiad).....

.....

13. Czy wymaga stosowania diety?:

.....

14. Uwagi.....

.....

Zobowiązanie rodziców do współpracy z Ośrodkiem.

Składając powyższy wniosek zobowiązujemy się do ścisłej współpracy w ramach której będziemy:

1. Uaktualniać badania w poradni psychologiczno-pedagogicznej i lekarskie (neurologiczne, rehabilitacyjne, ortopedyczne).
2. Uczestniczyć w tzw. zajęciach otwartych (przynajmniej 1 x na 6 miesięcy)
3. Zaznajamiać się z programem rewalidacji indywidualnej opracowanym przez pracowników Ośrodka.
4. Współdziałać z terapeutami Ośrodka poprzez stosowanie się do zaleceń w terapii i kontynuowanie w miarę możliwości ich pracy w domu.
5. Wspomagać działalność Ośrodka poprzez aktywny udział i uczestnictwo w organizowaniu imprez okolicznościowych , wycieczek, itp.
6. Uczestniczyć w zebraniach organizowanych dla rodziców Ośrodka.
7. Zgłaszać nieobecność dziecka w zajęciach i usprawiedliwiać ją (powyżej 3 dni).
8. Terminowo regulować ustalone w grupach składki na cele typu: urodziny dziecka, papier, farby, itp.
9. Przyjmuję do wiadomości, że dłuższa nieobecność nieusprawiedliwiona naszego dziecka (powyżej 3 tygodni) jest równoznaczna z naszą rezygnacją z jego udziału w zajęciach Ośrodka.

Data.....

Podpis