

1. W zajęciach wykorzystywane są produkty spożywcze, w tym barwniki i aromaty, dlatego zapisując dziecko trzeba wypisać zgodę na udział w zajęciach oraz podać informacje, dotyczące wszelkich alergii posiadanych przez dziecko, jak i jego rodzica/opiekuna. Zatajenie takich informacji i świadome uczestnictwo w zajęciach – powoduje, że odpowiedzialność za ewentualne reakcje alergiczne organizmu odpowiada tylko i wyłącznie rodzic/opiekun dziecka biorącego udział w zajęciach.
2. Na zajęciach bawimy się na zabezpieczonej folią przestrzeni. Rodzice mogą bawić się z dziećmi. W trakcie zajęć brudzimy się, dlatego prosimy o zabieranie ze sobą ubrań na zmianę, a także ręczniczka do wytarcia rąk i stóp. Nie ponosimy odpowiedzialności materialnej za ubrania, które nie dadzą się wyprać z barwników.
3. Fotografowanie i filmowanie – prosimy, aby nie nagrywać relacji z przebiegu zajęć i nie umieszczać zdjęć z wizerunkiem innych dzieci w mediach społecznościowych. Wszelkie fotorelacje i filmiki będą udostępniane przez osoby prowadzące zajęcia na fb – senso dla smyka, po wcześniejszym uzyskaniu zgód rodziców na udostępnianie wizerunku dziecka.
4. W zajęciach może wziąć udział maksymalnie 15 dzieci. Zajęcia w zależności od wieku dzieci będą trwały 45 – 60 minut. Odbywać się będą w poniedziałki o godz. 17.00 w dwóch grupach wiekowych tj. I grupa: 0 – 4 lata, II grupa: 5 – 10 lat. Wszelkie informacje o jakichkolwiek zmianach będą umieszczane na fb – senso dla smyka.
5. Prosimy o przyprawianie na zajęcia dzieci zdrowych, bez jakichkolwiek oznak chorobowych jak: katar i kaszel. To samo dotyczy rodziców/opiekunów. Prosimy również o wcześniejsze informowanie o ewentualnej nieobecności dziecka, tak, by w to miejsce mogły skorzystać kolejne osoby.
6. Płatności za zajęcia można dokonywać w dniu warsztatów przed ich rozpoczęciem u osoby prowadzącej. Koszt to 50 zł za jedno zajęcia. Istnieje możliwość wykupienia od razu dwóch zajęć, natomiast przy opcji opłacenia z góry za max. 4 zajęcia, koszt za całość wynosi **180 zł**. Jeśli rodzic opłaci zajęcia, a dziecko z różnych przyczyn nie będzie mogło wziąć w nich udziału, wówczas wpłacona kwota przechodzi na poczet kolejnych zajęć, jednak te kwestie prosimy ustalać indywidualnie z osobą prowadzącą. Zaś niewuiszczenie opłaty za zajęcia skutkuje brakiem możliwości wzięcia udziału w zajęciach.
7. Zastrzegamy sobie prawo do odwołania lub zmiany terminu zajęć, w przypadku, gdy pojawią się nieprzewidziane trudności, jak np. choroba animatora. W przypadku takich zmian Uczestnicy zostaną jak najszybciej poinformowani o zaistniałej sytuacji i o terminie kolejnych zajęć.
8. Uczestnictwo w zajęciach jest równoznaczne z zapoznaniem się i akceptacją niniejszego regulaminu.

SENSOPLASTYKA®

Zgoda na udział w zajęciach

SENSO DLA SMYKA

OSOBA PROWADZĄCA ZAJĘCIA.....

Informacje o alergiach dziecka

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA DZIECKA ORAZ NUMER

TELEFONU

WYKAZ ARTYKUŁÓW SPOŻYWCZYCH, NA KTÓRE DZIECKO MA

ALERGIĘ

.....

.....

.....

.....

WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA W ZAJĘCIACH
PROWADZONYCH METODĄ SENSOPLASTYKA®. ZE SWOJEJ STRONY
ZAPEWNIĘ DZIECKU STRÓJ NA ZMIANĘ (NIE FARTUCH/ NIE ODZIEŻ
OCHRONNĄ). JESTEM ŚWIADOMA/-Y, ŻE Z DUŻYM
PRAWDOPODOBIENSTWEM, NA ZAJĘCIACH DZIECKO SIĘ UBRUDZI.

WYRAŻAM ZGODĘ/NIE WYRAŻAM ZGODY NA UDOSTĘPNIENIE
WIZERUNKU MOJEGO ORAZ MOJEGO DZIECKA W MEDIACH
SPOŁECZNOŚCIOWYCH.

.....

(data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)