

REGULAMIN ŚWIADCZENIA USŁUG TERAPEUTYCZNYCH w CENTRUM TERAPII SENSORIA z siedzibą we Wrocławiu

(z dnia 1 września 2016 r.)

§ 1.

ZAKRES REGULACJI

1. Regulamin niniejszy został przyjęty uchwałą Zarządu Fundacji SENSORIA z dnia 1.09.2016 w sprawie przyjęcia regulaminu świadczenia usług terapeutycznych w Centrum Terapii SENSORIA i określa ogólne zasady wzajemnej współpracy oraz prawa i obowiązku Centrum Terapii SENSORIA i jej klientów – rodziców/opiekunów prawnych i ich dzieci, związane z wykonywaniem usług terapeutycznych (zwany dalej „Regulaminem”).
2. Podmiotem prowadzącym Centrum Terapii SENSORIA oraz właścicielem sal terapeutycznych i wykonującym usługi terapeutyczne jest Fundacja SENSORIA z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Raławickiej 15/19, 53-149 Wrocław, wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz rejestru przedsiębiorców, prowadzonych przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000564708, NIP: 8992769511, REGON: 361879567 (zwana dalej „Fundacją”).

§ 2.

ZAKRES USŁUG TERAPEUTYCZNYCH I ZASADY ICH UDZIELANIA

1. W Centrum Terapii SENSORIA świadczone są usługi terapeutyczne dla dzieci i młodzieży do czasu ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej (zwani dalej „Podopiecznymi”) oraz ich rodzin. Podopieczni muszą realizować obowiązek szkolny.
2. Wszelkich czynności w imieniu Podopiecznego nieposiadającego pełnej zdolności do czynności prawnych dokonuje jego rodzic lub opiekun prawny (zwany dalej „Opiekunem”).
3. Zajęcia terapeutyczne z Podopiecznymi obejmują m.in.:
 - a) Zajęcia z psychologiem;
 - b) Zajęcia z pedagogiem;
 - c) Zajęcia z logopedą/neurologopedą;
 - d) Zajęcia prowadzone w Sali Doświadczenia Świata;
 - e) Zajęcia z fizjoterapeutą/rehabilitantem;
 - f) Zajęcia z Integracji Sensorycznej;
 - g) Zajęcia z terapeutą biofeedback;

- h) Zajęcia z arteterapii;
 - i) Zajęcia z biblioterapii;
 - j) Zajęcia z muzykoterapii;
 - k) Zajęcia z psychoterapeutą;
 - l) Zajęcia z socjoterapii;
4. Zakres zajęć o których mowa w ust. 3 może ulec zmianie i nie będzie uznawany za zmianę niniejszego regulaminu.
 5. Zajęcia wymienione ust. 3 mogą być realizowane indywidualnie lub grupowo.
 6. Liczba uczestników zajęć grupowych zależy od ich specyfiki i rodzaju. Zajęcia są realizowane w grupach 6-8 osobowych lub w małych grupach 3-4 osobowych.
 7. Opiekunom Podopiecznych i ich rodzinom świadczone są usługi konsultacyjno-terapeutyczne w postaci:
 - a) Porad, konsultacji;
 - b) Terapii rodzin;
 - c) Wykładów, prelekcji, warsztatów oraz szkoleń.
 8. Zajęcia w Centrum Terapii SENSORIA prowadzone są w godzinach pracy Centrum Terapii SENSORIA, po ustaleniu godziny z terapeutą.
 9. W celu skorzystania z zajęć Opiekun zobowiązany jest do zgłoszenia centrum Terapii SENSORIA chęci udziału w zajęciach terapeutycznych. Zgłoszenia, o którym mowa w zdaniu poprzednim, dokonuje się w formie e-mailowej lub bezpośrednio w siedzibie Centrum Terapii SENSORIA na wniosku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
 10. Podopieczny ma możliwość korzystania z dowolnej ilości zajęć terapeutycznych w tygodniu, w ramach potrzeb i możliwości psychofizycznych Podopiecznego. Jednostkę zajęć stanowi 30 min. w przypadku młodszych dzieci lub 50-60 minut w przypadku starszych dzieci. Zajęcia grupowe mogą trwać do 90 min. W zależności od potrzeb i możliwości Podopiecznego czas zajęć może ulec skróceniu.

§ 3.

OBOWIĄZKI OPIEKUNA I PODOPIECZNYCH

1. Wraz ze zgłoszeniem Opiekun zobowiązany jest do zapoznania się z postanowieniami niniejszego regulaminu oraz złożenia oświadczenia o zapoznaniu się oraz akceptacji jego postanowień.
2. Opiekun zobowiązany jest punktualnie wprowadzić Podopiecznego do pomieszczenia, w którym odbywają się zajęcia i przekazać go osobie je prowadzącej oraz punktualnie odebrać Podopiecznego z pomieszczenia po ich zakończeniu.
3. Podopieczny zobowiązany jest posiadać obuwie zmienne oraz strój do zajęć, który nie krępuje ruchów.
4. W zajęciach nie może uczestniczyć Podopieczny z objawami przeziębienia, infekcji skórnej lub innej zaraźliwej choroby.

5. W sytuacji, gdy podczas zajęć terapeutycznych Podopieczny ma objawy choroby (np. gorączka, intensywny kaszel, katar) terapeuta ma prawo przerwać zajęcia. Opiekun zobowiązany jest wtedy do odebrania Podopiecznego.
6. Na zajęcia zabronione jest wnoszenie jedzenia lub napojów.
7. Podopieczny nie może przebywać w salach terapeutycznych pod nieobecność terapeuty.
8. Podopieczny pozostaje pod nadzorem Opiekuna, z zastrzeżeniem § 4 ust. 1.
9. Opiekun odpowiada za zachowanie Podopiecznego w pomieszczeniach Centrum Terapii SENSORIA w oczekiwaniu na zajęcia lub po ich zakończeniu, mając na uwadze konieczność prowadzenia innych zajęć oraz umożliwienia świadczenia pracy przez pracowników Centrum Terapii SENSORIA, jak również korzystanie z budynku przez inne osoby.
10. Zabrania się pozostawiania Podopiecznych bez opieki zarówno przed rozpoczęciem, jak i po zakończeniu zajęć.
11. Zabrania się biegania po korytarzu oraz klatce schodowej.
12. Opiekun ponosi pełną odpowiedzialność za Podopiecznego, któremu nie można przypisać winy ze względu na wiek lub stan zdrowia, w szczególności w zakresie wyrządzonych przez niego szkód majątkowych lub szkód na osobie, zarówno Fundacji, jak i innym Podopiecznym oraz ich Opiekunom, z zastrzeżeniem § 4 ust. 1.
13. W razie dokonania zniszczeń przez Podopiecznego, Opiekun zobowiązany jest do pokrycia kosztów naprawy lub zwrotu uszkodzonego mienia.
14. Opiekun oraz Podopieczny odpowiadają za utrzymanie porządku podczas przebywania w pomieszczeniach Centrum Terapii SENSORIA w oczekiwaniu na zajęcia, w szczególności w miejscu wyznaczonym do przewijania Podopiecznych.
15. Podopieczny oraz Opiekun zobowiązani są do dbania o mienie Centrum Terapii SENSORIA.
16. Zabrania się wnoszenia do pomieszczeń Centrum Terapii SENSORIA przedmiotów wartościowych.
17. Opiekun zobowiązany jest systematycznego i konsekwentnego stosowania się do zaleceń terapeuty.
18. Opiekunowie Podopiecznych korzystających z zajęć z psychologiem zobowiązani są do uczestniczenia raz na od 3 do 5 tygodni w indywidualnych spotkaniach z psychologiem prowadzącym terapię Podopiecznego. Spotkanie odbywa się bez udziału Podopiecznego.
19. Podopieczny, który posiada ograniczoną zdolność do czynności prawnych (tj. w wieku od 13 do 18 lat i nieubezważniony całkowicie lub w wieku powyżej 18 lat i ubezważniony częściowo) zobowiązany jest zapoznać się z niniejszym regulaminem oraz złożyć oświadczenie o zapoznaniu się z jego postanowieniami, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.
20. Centrum Terapii SENSORIA przewiduje możliwość zakończenia współpracy z Opiekunem i przerwania terapii, w sytuacji gdy:

- a) Podopieczny nie zgłosi się co najmniej dwukrotnie w wyznaczonym terminie na zajęcia i nie poinformuje o tym terapeuty lub biura Centrum Terapii SENSORIA,
 - b) Opiekun nie będzie stosował się do zaleceń terapeuty,
 - c) Opiekun nie wywiąże się z obowiązujących opłat za wykupione zajęcia.
 - d) Opiekun zadecyduje o zakończeniu współpracy i przerwaniu terapii
21. W przypadku zakończenia współpracy zgodnie z ust. 20 powyżej uiszczono opłaty na poczet przyszłych zajęć zostaną zwrócone, z zastrzeżeniem § 5 ust. 6 i 7 poniżej.

§ 4.

OBOWIĄZKI PRACOWNIKÓW CENTRUM TERAPII SENSORIA

1. Podopieczny pozostaje pod nadzorem prowadzącego zajęcia jedynie od momentu przekazania Podopiecznego do momentu odebrania go przez jego Opiekuna, zgodnie z § 3 ust. 2.
2. Odpowiedzialność prowadzącego zajęcia za szkody wyrządzone przez Podopiecznego osobom trzecim podczas pozostawania pod jego nadzorem w okresie, o którym mowa w ust. 1, regulują przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2014 r., poz. 121).
3. Prowadzący zajęcia ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez Podopiecznego samemu sobie, jedynie w przypadku wystąpienia winy umyślnej.
4. Prowadzący zajęcia odpowiadają za bezpieczne i higieniczne wykonywanie zajęć, mając na uwadze dbanie o całokształt rozwoju Podopiecznych korzystających z zajęć.
5. Centrum Terapii SENSORIA nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzone lub zagubione przedmioty wniesione do pomieszczeń Centrum Terapii SENSORIA przez Podopiecznego lub jego Opiekuna.
6. W przypadku nieobecności terapeuty na zajęciach w wyznaczonym terminie, Podopieczny będzie miał możliwość wykorzystania zajęć z innym terapeutą albo wykorzystania ich w innym terminie.
7. W przypadku zapowiedzianej przez Centrum Terapii SENSORIA przerwy w realizacji zajęć spowodowanej w szczególności przerwą świąteczną lub wakacyjną, opłata należna od Podopiecznego zostanie zmniejszona proporcjonalnie do liczby niezrealizowanych w okresie przerwy zajęć. Centrum Terapii SENSORIA, za zgodą Opiekuna, może zaproponować wykorzystanie zajęć, o których mowa w zdaniu poprzednim w innym terminie.

§ 5.

ZASADY ODPLATNOŚCI ZA USŁUGI TERAPEUTYCZNE ORAZ ZGŁASZANIA NIEOBECNOŚCI

1. Stawki opłat za udział w zajęciach zostały określone w załączniku nr 3 do niniejszego regulaminu.
2. Opłaty za zajęcia wnoszone są do dnia, w którym odbywają się zajęcia. Opłaty uiszcza się w biurze Centrum Terapii SENSORIA lub przelewem na rachunek bankowy Fundacji. Potwierdzenie dokonania opłaty stanowi odpowiednio dokument KP lub potwierdzenie wykonania przelewu. Sposób uiszczania opłat, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym zostanie ustalony indywidualnie pomiędzy Centrum Terapii SENSORIA, a konkretnym Opiekunem Podopiecznego lub Podopiecznym.
3. Stawki opłat za zajęcia określone w załączniku nr 3 do niniejszego regulaminu mogą ulec zmianie. Do zmiany załącznika nr 3 stosuje się postanowienia § 7 ust. 4 poniżej. Zmiana stawek nie będzie dotyczyła zajęć terapeutycznych za które opłaty zostały uregulowane przed ich odbyciem i w chwili obowiązywania niezmienionej wersji załącznika nr 3.
4. Przed zajęciami należy okazać terapeutycie dowód zapłaty.
5. Opiekun lub Podopieczny zobowiązani są do poinformowania terapeuty lub biura Centrum Terapii SENSORIA o nieobecności Podopiecznego na zajęciach.
6. W przypadku, gdy powiadomienie o którym mowa w ust. 5 nastąpiło później niż na 8 godzin przed rozpoczęciem zajęć, Opiekun zobowiązany jest do pokrycia 50% stawki za zajęcia. Termin wskazany w zdaniu poprzednim może być krótszy jedynie w uzasadnionych przypadkach.
7. W przypadku nieobecności Podopiecznego na zajęciach w wyznaczonym terminie bez powiadomienia, Podopieczny nie będzie miał możliwości ich realizacji w innym terminie. Opiekun zobowiązany jest do pokrycia 100 % stawki za zajęcia.
8. W strukturach Centrum Terapii SENSORIA działa Świetlica Terapeutyczna, w ramach której Fundacja może zdecydować o ustaleniu w odniesieniu do konkretnego Podopiecznego innej stawki niż wynikającej z ust. 2, biorąc pod uwagę jego trudną sytuację materialną (patrz Regulamin Świetlicy Terapeutycznej Centrum Terapii Sensoria) .

§ 6.

PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

1. Wraz ze zgodą Opiekuna na udział Podopiecznego w zajęciach oraz oświadczeniem o zapoznaniu się z postanowieniami niniejszego regulaminu, Opiekun składa oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie jego danych osobowych oraz danych osobowych Podopiecznego w zakresie niezbędnych do udzielania przez Fundację świadczeń terapeutycznych.
2. Podopieczny, który posiada ograniczoną zdolność do czynności prawnych (tj. w wieku od 13 do 18 lat i nieubezpieczeniowolniony całkowicie lub w wieku powyżej 18 lat

i ubezwłasnowolniony częściowo) składa oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie jego danych osobowych w zakresie wskazanym w ust. 1 (załącznik 2).

3. Dane osobowe o których mowa w ust. 1 i 2 obejmują również dane o stanie zdrowia o których mowa w art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.).
4. Podopieczny oraz Opiekun mogą złożyć oświadczenie o zgodzie na utrwalenie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku Podopiecznego, także w celach marketingowych, reklamowych oraz promocyjnych. Niezłożenie oświadczenia o którym mowa w zdaniu poprzedzającym nie stanowi przeszkody w możliwości korzystania z zajęć oferowanych przez Centrum Terapii SENSORIA.

§ 7.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Nadzór nad wykonywaniem niniejszego regulaminu sprawuje Kierownik Centrum Terapii SENSORIA.
2. Regulamin niniejszy wchodzi w życie z chwilą podjęcia uchwały o której mowa w § 1.
3. Zmiany niniejszego regulaminu można dokonać w każdym czasie uchwałą Zarządu Fundacji.
4. Zmiany Regulaminu wchodzi w życie w terminie 7 dni od dnia ich dokonania oraz udostępnienia nowego regulaminu w sposób właściwy, tj. w siedzibie Centrum Terapii SENSORIA lub na stronie internetowej.

Załącznik nr 1 do regulaminu świadczenia usług terapeutycznych

Wrocław, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania: ulica, kod pocztowy)

.....
(telefon/e-mail)

WNIOSEK O TERAPIĘ do Centrum Terapii SENSORIA

1. Imię i nazwisko dziecka PESEL:
2. Data i miejsce urodzenia
3. Miejsce zamieszkania
4. Nazwa placówki/grupa

Powód zgłoszenia *:

- a) Trudności w rozwoju psychoruchowym
- b) Trudności w zakresie Integracji Sensorycznej
- c) Wada wymowy, zaburzenia mowy, opóźniony rozwój mowy
- d) Trudności w nauce, dysleksja/dysgrafia/dysortografia/dyskalkulia
- e) Trudności emocjonalne i/lub w zachowaniu, trudności wychowawcze
- f) Inne

Wnoszę o objęcie terapią *:

1. psychologiczną
2. pedagogiczną,
3. logopedyczną / neurologopedyczną,
4. w Sali Doświadczania Świata,
5. Integracji Sensorycznej
6. fizjoterapią / rehabilitacją,
7. muzykoterapią / arteterapią / biblioterapią,
8. socjoterapią /Treningiem Umiejętności Społecznych,
9. terapią rodzin / psychoterapią
10. inną

Niniejszym oświadczam, że *(proszę zaznaczyć właściwe)*:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację SENSORIA z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Raławickiej 15/19, 53-149 Wrocław, wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz rejestru przedsiębiorców, prowadzonych przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000564708 (dalej jako „Fundacja”) moich danych osobowych oraz danych dziecka, w tym także danych o stanie zdrowia, o których mowa w art. 27 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.) w celach dokumentacyjnych oraz wykonywania świadczeń terapeutycznych na rzecz dziecka;
- Zostałam(-em) poinformowany o adresie i pełnej nazwie administratora danych osobowych, którym jest Fundacja, celu zbierania danych osobowych, prawie dostępu do treści danych osobowych oraz ich poprawienia, prawie kontroli przetwarzania danych o którym mowa w art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.), a także dobrowolności podania danych osobowych;
- Zapoznałam(-em) się z postanowieniami Regulaminu świadczenia usług terapeutycznych w Centrum Terapii SENSORIA z siedzibą we Wrocławiu oraz akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz do zapewnienia jego przestrzegania również przez dziecko.
- Zapoznałem się załącznikiem nr 3 do regulaminu, określającym wysokość opłat za zajęcia terapeutyczne oraz akceptuję jego postanowienia. Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat w wysokości wynikającej z załącznika nr 3. Ponadto oświadczam, iż zostałem poinformowany o możliwości zmiany wysokości opłat wskazanej w załączniku nr 3, która zostanie dokonana w sposób właściwy dla zmian regulaminu. Zmiana nie będzie dotyczyła zajęć terapeutycznych, za które opłaty zostały uregulowane przed ich odbyciem i w chwili obowiązywania niezmienionej wersji załącznika nr 3.
- Wyrażam zgodę na utrwalenie wizerunku dziecka (dalej jako „Wizerunek”) w postaci zdjęć lub filmów oraz na wykorzystanie i rozpowszechnienie Wizerunku dziecka we wszelkiej działalności statutowej Fundacji, nie wyłączając działalności marketingowej, promocyjnej oraz reklamowej. Niniejsza oświadczenie obejmuje również wyrażenie zgody na modyfikowanie materiałów na których utrwalono Wizerunek dziecka, w tym łączenia z innymi obrazami. Oświadczam, że zgoda obejmuje wykorzystanie i rozpowszechnianie Wizerunku dziecka w szczególności w materiałach drukowanych, sieci Internet (w mediach społecznościowych, YouTube, na stronie internetowej Fundacji oraz poszczególnych akcji), a także, że zgoda udzielona jest bez ograniczeń terytorialnych, czasowych i liczbowych. Wyrażenie zgody na wykorzystanie i rozpowszechnienie Wizerunku dziecka następuje nieodpłatnie. Ponadto, w związku z powyższym, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację danych osobowych dziecka w postaci jego Wizerunku, również dla celów marketingowych, promocyjnych oraz reklamowych.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 2 do regulaminu świadczenia usług terapeutycznych –

OŚWIADCZENIE PODOPIECZNEGO w wieku od 13 roku życia

Ja, niżej podpisana(-y),

1. Imię i nazwisko PESEL:

2. Data i miejsce urodzenia

3. Miejsce zamieszkania

niniejszym oświadczam, że *(proszę zaznaczyć właściwe)*:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację SENSORIA z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Raławickiej 15/19, 53-149 Wrocław, wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz rejestru przedsiębiorców, prowadzonych przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000564708 (dalej jako „Fundacja”) moich danych osobowych, w tym także danych o stanie zdrowia o których mowa w art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.) w celach dokumentacyjnych oraz wykonywania przez Fundację świadczeń terapeutycznych;
- Zostałam(-em) poinformowany o adresie i pełnej nazwie administratora danych osobowych, którym jest Fundacja, celu zbierania danych osobowych, prawie dostępu do treści danych osobowych oraz ich poprawiania, prawie kontroli przetwarzania danych o którym mowa w art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.), a także dobrowolności podania danych osobowych;
- Zapoznałam(-em) się z postanowieniami Regulaminu świadczenia usług terapeutycznych w Centrum Terapii SENSORIA z siedzibą we Wrocławiu oraz akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania;
- Wyrażam zgodę na utrwalenie mojego wizerunku (dalej jako „Wizerunek”) w postaci zdjęć lub filmów oraz na wykorzystanie i rozpowszechnienie Wizerunku we wszelkiej działalności statutowej Fundacji, nie wyłączając działalności marketingowej, promocyjnej oraz reklamowej. Niniejsza oświadczenie obejmuje również wyrażenie zgody na modyfikowanie materiałów na których utrwalono Wizerunek, w tym łączenia z innymi obrazami. Oświadczam, że zgoda obejmuje wykorzystanie i rozpowszechnianie Wizerunku, w szczególności w materiałach drukowanych, sieci Internet (w mediach społecznościowych, YouTube, na stronie internetowej Fundacji oraz poszczególnych akcji), a także, że zgoda udzielona jest bez ograniczeń terytorialnych, czasowych i liczbowych. Wyrażenie zgody na wykorzystanie i rozpowszechnienie Wizerunku następuje nieodpłatnie. Ponadto, w związku z powyższym, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację danych osobowych w postaci Wizerunku, również dla celów marketingowych, promocyjnych oraz reklamowych.

.....
Data i podpis Podopiecznego

Załącznik nr 3 do regulaminu świadczenia usług terapeutycznych

STAWKI OPŁAT ZA ZAJĘCIA TERAPEUTYCZNE

Na podstawie § 5 ust. 1 regulaminu świadczenia usług terapeutycznych w Centrum Terapii SENSORIA z siedzibą we Wrocławiu ustala się następujące stawki opłat za udział w zajęciach terapeutycznych:

| | | |
|---|------------|---------------|
| Terapia indywidualna | | |
| Terapia psychologiczna | 30-60 min. | 40-80 zł |
| Terapia pedagogiczna | 30-60 min. | 40-80 zł |
| Terapia logopedyczna/ neurologopedyczna | 30-60 min. | 40-80 zł |
| Terapia w Sali Doświadczania Świata | 30-60 min. | 40-80 zł |
| Terapia Integracji Sensorycznej | 30-60 min. | 45-90zł |
| Rehabilitacja/Fizjoterapia | 30-60 min. | 40-80 zł |
| | | |
| Zajęcia grupowe | | |
| z psychologiem/pedagogiem/logopedą | 60 min. | 40 zł |
| w Sali Doświadczania Świata | 60 min. | 40 zł |
| Muzykoterapia | 60 min. | 40 zł |
| Arteterapia | 60 min. | 40 zł |
| Biblioterapia | 60 min. | 40 zł |
| | | |
| Karnet 10 godzin terapii | | - 10 % |
| Karnet 15 godzin terapii | | - 15 % |

Stawki opłat za zajęcia mogą ulec zmianie.