**REGULAMIN PRZYJMOWANIA DZIECI NA ZAJĘCIA INDYWIDUALNE PROWADZONE METODĄ INTEGRACJI SENSORYCZNEJ**

1. Podstawą do przyjęcia dziecka na zajęcia jest **aktualna (przeprowadzona w ciągu roku) diagnoza procesów integracji sensorycznej.**
2. Na zajęcia przyjmowane są dzieci uczęszczające do placówek (przedszkole, szkoła podstawowa) **w rejonie działania Poradni** lub nieobjęte jeszcze opieką żadnej placówki, a zamieszkujące w rejonie Poradni.
3. Na terapię dziecko **zapisuje Rodzic/Opiekun.**

W pierwszej kolejności przyjmowane są dzieci, które nie uczestniczą w terapii w innych placówkach.

1. Terapią obejmowane są dzieci **od 3 do 8 roku życia**.
2. Zapisy prowadzone są **w sekretariacie Poradni przy ul. Złotej 9 lok.3.**
3. Rodzice zobowiązani są dostarczyć:
   1. Kopię aktualnej diagnozy SI, jeśli była wykonana poza PPP nr 1.
   2. Wniosek rekrutacyjny wypełniony przez Rodzica/ Opiekuna.
   3. Zespół terapeutów SI może poprosić Rodziców/ Opiekunów o uzupełnienie dokumentacji, wykonanie badań medycznych.
4. Zapisy dzieci są przyjmowane **do 31 października 2024 r.**
5. Na podstawie złożonych dokumentów powołany zespół ustali listę osób przyjętych na terapię w danym roku szkolnym.
6. Lista dzieci przyjętych na zajęcia będzie dostępna w sekretariacie Poradni od dn.16.09.2024 r.
7. Terapia odbywa się raz w tygodniu i **trwa od 30 do 50 minut**. Czas trwania zajęć określa terapeuta prowadzący zajęcia.
8. Czas terapii wynosi maksymalnie **2 semestry**, w szczególnych przypadkach terapia może zostać przedłużona.