

REGULAMIN WIZYT KONSULTACYJNYCH I TERAPEUTYCZNYCH

w Poradni ANIMUS

1. Terapeuta i klient (rodzice/opiekunowie klienta) ustalają cel pracy terapeutycznej oraz przewidywany czas trwania terapii podczas 1-2 sesji konsultacyjnych.
2. Koszt terapii według aktualnego cennika Poradni, udostępnionego na tablicy Poradni oraz na stronie internetowej www.animus.pl.
3. Za zaplanowane wizyty płaci się z góry (minimum dzień przed sesją na konto, na wizycie można zapłacić gotówką lub blikiem na nr telefonu). Opłaty można uiszczać również miesięcznie, na początku miesiąca na konto Poradni.
4. Terapeuta i klient zobowiązują się do punktualnego rozpoczynania spotkań. W przypadku spóźnienia się klienta sesja nie będzie przedłużana. W przypadku spóźnienia ze strony terapeuty sesja jest przedłużona lub uzupełniona w innym terminie bez dodatkowych kosztów.
5. Odwołanie wizyty **konsultacyjnej** bez ponoszenia kosztów jest możliwe do godz. 18:00 na dzień przed wizytą (z ważnych powodów). Informację należy przekazać telefonicznie lub sms na nr 507 138 788. Wówczas wizyta zostaje przełożona na inny termin.
6. W przypadku rezerwacji przez klienta stałego terminu **na terapię** klient płaci za wszystkie zarezerwowane godziny niezależnie od obecności. W przypadku odwołania wizyty przez terapeutę wizyta jest przekładana na kolejny możliwy termin.
7. W szczególnych sytuacjach życiowych (nagła choroba, wypadek, kwarantanna) należy zgłosić jak najszybciej dyrektorowi Poradni nieobecność, wówczas dyrektor po uzgodnieniu z terapeutą może zwolnić klienta z opłaty za sesję.
8. Rodzice umawiają się na spotkania z terapeutą według potrzeb: spotkania proponuje terapeuta - gdy widzi taką potrzebę, lub rodzice - jeśli chcą dowiedzieć się o postępach dziecka w terapii. Spotkanie takie trwa 30-50 minut i jest płacone według cennika poradni. Spotkanie odbywa się zamiast wizyty dziecka lub w innym uzgodnionym terminie, jeśli jest to możliwe dla terapeuty.

OŚWIADCZENIE KLIENTA/ RODZICA lub OPIEKUNA KLIENTA:

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulaminem zajęć indywidualnych Poradni ANIMUS i akceptuję wymienione w nim zasady.
Podpis klienta/rodzica: