

Polskie Stowarzyszenie Dysleksji w Luksemburgu PSDLux a.s.b.l
L'Association Polonaise de Dyslexie à Luxembourg PSDLux a.s.b.l

Szanowni Państwo, Drodzy Rodzice,



W okresie od października do grudnia 2010 roku, w Przedszkolu Polskim w Luksemburgu będzie realizowany program profilaktyczno-badawczy, bezpłatnych badań przesiewowych dzieci (w wieku 4-9 lat) „Mamo, tato – ja rosnę!”.

Zasadniczym celem Programu jest ocena rozwoju dziecka i wykrycie ewentualnych deficytów, które mogą niekorzystnie wpływać na proces komunikowania się dziecka i funkcjonowania w szkole, a także mogą utrudniać jego prawidłowy rozwój.

Wczesne wykrycie deficytów w rozwoju dziecka umożliwia efektywne wdrożenie odpowiednich działań leczniczych, rehabilitacyjnych oraz profilaktycznych, które prowadzą do złagodzenia lub usunięcia różnego rodzaju zaburzeń i dysfunkcji, a tym samym do stworzenia wszystkim dzieciom równych szans rozwoju. Dlatego tak ważny jest udział Państwa dzieci w programie, do czego gorąco zachęcamy.

Rodzice lub opiekunowie dzieci, u których zostaną wykryte zaburzenia, otrzymają od nas listowną informację o propozycji dalszych działań w placówkach medycznych, edukacyjnych i gabinetach specjalistów.

W związku z realizacją programu przygotowaliśmy załącznik, listę proponowanych badań i konsultacji przez naszych specjalistów. Prosimy o zapoznanie się z powyższym wykazem. W celu dopełnienia formalności, bardzo prosimy o wypełnienie pisemnej zgody, niezbędnej do przeprowadzenia badań.

Życzymy Państwu przyjemnej lektury i jeszcze raz zachęcamy do skorzystania z możliwości przeprowadzenia nieodpłatnych badań przesiewowych u Państwa dziecka. Zgłoszenia prosimy wysyłać na adres e-mail: psdlux@gmail.com

Z wyrazami szacunku,

Zespół Polskiego Stowarzyszenia Dysleksji w Luksemburgu PSDLux

PISEMNA ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Ja, niżej podpisany(a), rodzic/opiekun prawny*:

.....
(imię/imiona i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a):

.....
(adres zamieszkania: - kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

telefon kontaktowy stacjonarny/komórkowy

.....
wyrażam zgodę na uczestnictwo:

.....
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

.....
(data urodzenia dziecka)

Miejscowość i data

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Polskie Stowarzyszenie Dysleksji w Luksemburgu PSDLux a.s.b.l
L'Association Polonaise de Dyslexie à Luxembourg PSDLux a.s.b.l
28B, Rue du Neuort, L-8373 HOBSCHEID, Wielkie Księstwo Luksemburg
(Nr F 8378 z dnia 8.06.2010)
(numero d'immatriculation: F8378)
psdlux@gmail.com
BANQUE ET CAISSE D'EPARGNE DE L'ETAT LUXEMBOURG
BCEELULL: LU800019335520626000