

Niepubliczne Przedszkole z Oddziałami dla Dzieci z Autyzmem w Zielonej Górze  
Przedszkole „Dalej Razem”

Ul. Sienkiewicza 10  
65-443 Zielona Góra  
tel. 793333124

**Wniosek o przyjęcie dziecka do grupy dla dzieci z autyzmem  
w Niepublicznym Przedszkolu z Oddziałami dla Dzieci z Autyzmem  
na rok szkolny.....**

Warunki udziału w rekrutacji:

1. Diagnoza autyzmu zatwierdzona przez zespół diagnostyczny Stowarzyszenia Pomocy Osobom Autystycznym „Dalej Razem”.
2. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z tytułu „Autyzm” wydane przez zespół orzekający działający w publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.
3. Orzeczenie o niepełnosprawności.
4. Mile widziane 6 miesięcy terapii podstawowej w SPOA „Dalej Razem”.

Informujemy, że najważniejszym kryterium rekrutacji dziecka z autyzmem do Niepublicznego Przedszkola z Oddziałami dla Dzieci z Autyzmem w Zielonej Górze jest jego poziom funkcjonowania – musi on odpowiadać poziomowi grupy, do której prowadzona jest rekrutacja.

Kwestionariusz:

<b>Dane podstawowe dziecka</b>	
Imię i nazwisko	
Data Urodzenia	
Kontakt-telefon do opiekuna dziecka	
<b>Wsparcie edukacyjne i terapeutyczne, jakie dziecko dotychczas uzyskało</b>	
Czy dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego? Jeśli tak, to jaka to była forma i w jakim okresie (ile godz. dziennie?), indywidualnie, czy grupowo?	
Data diagnozy w SPOA „Dalej Razem”	
Data wystawienia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	
Data wystawienia orzeczenia o niepełnosprawności	
Data rozpoczęcia terapii w SPOA „Dalej Razem”	
Imię i nazwisko terapeuty prowadzącego	
Proszę wymienić wszystkie zajęcia i terapie dodatkowe, na które uczęszczało dziecko. Ile trwały? Jaką miały częstotliwość? Gdzie?	

KONTRAKT

Stowarzyszenie Pomocy Osobom Autystycznym "Dalej Razem"  
Jesteśmy Organizacją Pożytku Publicznego, przekaz nam swój 1% podatku, nr KRS: 0000040064

Niepubliczne Przedszkole z Oddziałami dla Dzieci z Autyzmem w Zielonej Górze  
Przedszkole „Dalej Razem”

Ul. Sienkiewicza 10  
65-443 Zielona Góra  
tel. 793333124

<b>Poziom funkcjonowania dziecka</b>	
Czy został przeprowadzony trening czystości?	
Jak dziecko komunikuje, że chce do toalety?	
Czy dziecko samodzielnie je?	
Czy występują trudne zachowania (krzyk, agresja-wobec dzieci, dorosłych, autoagresja)?	
Co robi w czasie wolnym (zainteresowani/fiksacje)?	
Mowa/komunikacja (aktualny poziom). Jak komunikuje się z rodzicami? (czy inf. że chce jeść, pić, bawić się?)	
Kontakt z rówieśnikami (jak reaguje na rówieśników?, czy jest nimi zainteresowany?, czy się z nimi bawi, rozmawia, dzieli zabawkami?)	
Kontakt z rodzeństwem (czy wchodzi w interakcje, bawi się, komunikuje?)	
Czy dziecko pracuje w domu? Z kim? Jak długo?	
Czy dziecko przyjmuje leki/ suplementy?	
Czy dziecko jest na diecie?	

**Załączniki do wniosku:**

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z tytułu „Autyzm” wydane przez zespół orzekający działający w publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.
2. Orzeczenie o niepełnosprawności.
3. Karta zgłoszenia dziecka do Przedszkola.
4. Dokumenty, które dostarcza do przedszkola terapeuta dziecka
  - ksero wywiadu wstępnego i arkusza obserwacji ( z diagnozy),
  - arkusz diagnostyczny wypełniony przez terapeutę prowadzącego.

Informujemy, że bez kompletu dokumentów wnioski nie będą rozpatrywane.

---

**KONTRAKT**

Stowarzyszenie Pomocy Osobom Autystycznym "Dalej Razem"  
Jesteśmy Organizacją Pożytku Publicznego, przekaż nam swój 1% podatku, nr KRS: 0000040064