

Έντυπο τερματισμού προγράμματος

Το παρόν έντυπο χρησιμοποιείται για την επίσημη καταγραφή της ολοκλήρωσης ή διακοπής της συμμετοχής παιδιού στο Πρόγραμμα Πρώιμης Παρέμβασης Portage.

1. Στοιχεία παιδιού

1.1. Ονοματεπώνυμο:

1.2. Ημερομηνία Γέννησης:/...../.....

2. Στοιχεία γονέα/κηδεμόνα

2.1. Ονοματεπώνυμο:

2.2. Τηλέφωνο Επικοινωνίας:

2.3. Email:

3. Περίοδος συμμετοχής στο πρόγραμμα

Ημερομηνία Έναρξης:/...../.....

Ημερομηνία Προτεινόμενου Τερματισμού:/...../.....

4. Λόγος Τερματισμού

Ολοκλήρωση προγράμματος / επίτευξη βασικών στόχων – Συμφωνία μεταξύ της Επιστημονικής Υπεύθυνης και των Γονέων /Κηδεμόνων

Μετάβαση σε άλλη εκπαιδευτική ή θεραπευτική δομή

Αλλαγή τόπου κατοικίας

Απόφαση οικογένειας

Άλλος λόγος:

5. Συνοπτική αποτίμηση πορείας παιδιού

(Αναφορά σε βασικούς τομείς προόδου, δεξιότητες που αναπτύχθηκαν, ανάγκες που παραμένουν)

.....

.....

6. Εισηγήσεις για συνεχή υποστήριξη

.....

.....

7. Επιστροφή εξοπλισμού (εφόσον έχει δανειστεί)

Έχει επιστραφεί όλος ο δανεισμένος εξοπλισμός

Εκκρεμεί επιστροφή των ακόλουθων:

.....

8. Δήλωση γονέα/κηδεμόνα

Δηλώνω/Δηλώνουμε ότι έχω/έχουμε αποφασίσει / ενημερωθεί για την ολοκλήρωση / διακοπή της συμμετοχής του παιδιού μου/μας στο Πρόγραμμα Portage και ότι έλαβα/λάβαμε τις απαραίτητες συστάσεις για τη συνέχιση της υποστήριξής του.

Δηλώνω/Δηλώνουμε επίσης ότι κατά την ημερομηνία τερματισμού της συμμετοχής του παιδιού μου/μας στο πρόγραμμα Portage, θα επιστραφεί τυχόν εξοπλισμός που έχω/έχουμε δανειστεί στα πλαίσια του προγράμματος, όπως αυτός καθορίζεται ανωτέρω.

Όνοματεπώνυμο Γονέα / Κηδεμόνα:

1.
2.

Υπογραφή:

1.
2.

Ημερομηνία:/...../.....

9. ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑ / ΦΟΡΕΑ

Δηλώνεται ότι ολοκληρώθηκε η συμμετοχή στο Πρόγραμμα Portage για το ανωτέρω παιδί, σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες του Συνδέσμου Σπάνιων Γενετικών Νοσημάτων «Μοναδικά Χαμόγελα»

Όνοματεπώνυμο.....

Επιστημονική Υπεύθυνη.....

Υπογραφή:

Ημερομηνία:/...../.....