

Kooperationsvereinbarung

Wir freuen uns, Sie und Ihr Kind an unserer Frühförderstelle künftig zu begleiten. In diesem Zusammenhang möchten wir Sie bitten, die untenstehenden Informationen aufmerksam durchzulesen und mit Ihrer Unterschrift zu bestätigen, dass Sie mit den Vereinbarungen einverstanden sind.

- 1. Kontinuierliche Teilnahme an den Fördermaßnahmen (Therapie/Frühförderung)**
Hier sind wir dringend auf Ihre Kooperation angewiesen! Können Sie den Termin nicht wahrnehmen, sagen Sie bitte per Mail oder Telefon (Anrufbeantworter) mindestens 24 Stunden vorher ab. Bei wiederholten oder unentschuldigtem Ausfällen behalten wir uns vor, die für Ihr Kind reservierten Termine anderweitig zu vergeben. Ihr Kind rutscht in diesem Fall wieder auf unsere Warteliste zurück.
- 2. Anwesenheit der Eltern während der Fördermaßnahmen**
Wir bitten Sie, sich während des Termins im Wartebereich aufzuhalten. Bitte halten Sie Rücksprache mit den Mitarbeiterinnen, wenn Sie die Frühförderstelle während der Frühfördermaßnahmen verlassen wollen.
- 3. Körpernahe Fördermaßnahmen**
Körpernahe Fördermaßnahmen bspw. in der Physiotherapie werden vorab ausführlich mit Ihnen besprochen und erklärt. Ggf. findet diese Förderung nur in Ihrem Beisein bzw. in enger Kommunikation statt.
- 4. Hausregeln**
In den Wartebereichen können Sie sich über unsere Hausregeln informieren. Diese sind für alle Mitarbeitenden und Besucher verbindlich.
- 5. Handyverbot**
Innerhalb aller Fördermaßnahmen besteht ein Handyverbot.
- 6. Therapie gleichzeitig innerhalb und außerhalb der IFF**
Bitte informieren Sie uns, wenn Sie für Ihr Kind außerhalb ein Therapieangebot planen bzw. wahrnehmen werden, **bevor** Sie dieses starten.
Beachten Sie dringend, dass eine Doppelbehandlung rechtlich nicht zulässig ist!
Sollten wir feststellen, dass Sie zeitgleich ohne Information an uns zusätzlich eine externe Therapie wahrnehmen, werden wir unser Angebot sofort einstellen.
- 7. Zusätzlich wird folgende Vereinbarung getroffen:**

**Herzlichen Dank für Ihre Kooperation und Ihr Verständnis.
Das Team der IFF**

Wir haben diese Vorgabe zur Kenntnis genommen und stimmen dieser Vereinbarung zu.

.....
Name

.....
Vorname

.....
Datum

.....
Unterschriften