



Projekt pn. „Diagnoza i korekta wad postawy u uczniów klas IV i V szkół podstawowych w gminach Powiatu Proszowickiego i Gminie Igotomia – Wawrzeńczyce Powiatu Krakowskiego” II etap

W ramach projektu na terenie szkoły przeprowadzony będzie **bezpłatny dla uczniów klas IV i V** program profilaktyki wad postawy obejmujący:

- nieinwazyjne, w pełni bezpieczne oparte o najnowszą technikę badanie kręgosłupa, **urządzeniem DIERS FORMETRIC 4D**. Pełne informacje na stronie www.diers.de
- spotkanie edukacyjne z analizą i interpretacją wyników

Wykonawcą części diagnostycznej jest N.Z.O.Z. Krakowski Ośrodek Diagnostyki Kręgosłupa, 31-062 Kraków, ul. Krakowska 39, tel. 012 421-39-39; www.kodk.pl

Wszystkie elementy są bezpłatne.

Wszystkie działania oparte są na procedurach medycznych.

Obecność rodzica przy badaniu niekonieczna ale zawsze mile widziana.

TYLKO ZWROT WYPEŁNIONEJ I PODPISANEJ DEKLARACJI ZAPEWNI UCZESTNICTWO DZIECKA W PROGRAMIE

Wypełnia Rodzic lub Opiekun. WYRAŻAM ZGODĘ
*właściwe zaznacz NIE WYRAŻAM ZGODY

Zgadzam się na przekazanie przez szkołę numeru PESEL i niezbędnych danych potrzebnych do rozliczenia programu

podpis rodzica

Imię i Nazwisko dziecka

PESEL Klasa Data urodz:

wzrost waga numer buta

szkoła.....

Czy dziecko było wcześniej diagnozowane przez Przychodnię ? tak * nie*
Jeżeli tak to gdzie ? Szkoła.....Rok.....
* właściwe zakreśl



Zadanie jest finansowane z budżetu Województwa Małopolskiego w ramach I edycji Budżetu Obywatelskiego



Projekt pn. „Diagnoza i korekta wad postawy u uczniów klas IV i V szkół podstawowych w gminach Powiatu Proszowickiego i Gminie Igotomia – Wawrzeńczyce Powiatu Krakowskiego” II etap

W ramach projektu na terenie szkoły przeprowadzony będzie **bezpłatny dla uczniów klas IV i V** program profilaktyki wad postawy obejmujący:

- nieinwazyjne, w pełni bezpieczne oparte o najnowszą technikę badanie kręgosłupa, **urządzeniem DIERS FORMETRIC 4D**. Pełne informacje na stronie www.diers.de
- spotkanie edukacyjne z analizą i interpretacją wyników

Wykonawcą części diagnostycznej jest N.Z.O.Z. Krakowski Ośrodek Diagnostyki Kręgosłupa, 31-062 Kraków, ul. Krakowska 39, tel. 012 421-39-39; www.kodk.pl

Wszystkie elementy są bezpłatne.

Wszystkie działania oparte są na procedurach medycznych.

Obecność rodzica przy badaniu niekonieczna ale zawsze mile widziana.

TYLKO ZWROT WYPEŁNIONEJ I PODPISANEJ DEKLARACJI ZAPEWNI UCZESTNICTWO DZIECKA W PROGRAMIE

Wypełnia Rodzic lub Opiekun. WYRAŻAM ZGODĘ
*właściwe zaznacz NIE WYRAŻAM ZGODY

Zgadzam się na przekazanie przez szkołę numeru PESEL i niezbędnych danych potrzebnych do rozliczenia programu

podpis rodzica

Imię i Nazwisko dziecka

PESEL Klasa Data urodz:

wzrost waga numer buta

szkoła.....

Czy dziecko było wcześniej diagnozowane przez Przychodnię ? tak * nie*
Jeżeli tak to gdzie ? Szkoła.....Rok.....
* właściwe zakreśl



Zadanie jest finansowane z budżetu Województwa Małopolskiego w ramach I edycji Budżetu Obywatelskiego



Projekt pn. „Diagnoza i korekta wad postawy u uczniów klas IV i V szkół podstawowych w gminach Powiatu Proszowickiego i Gminie Igotomia – Wawrzeńczyce Powiatu Krakowskiego” II etap

W ramach projektu na terenie szkoły przeprowadzony będzie **bezpłatny dla uczniów klas IV i V** program profilaktyki wad postawy obejmujący:

- nieinwazyjne, w pełni bezpieczne oparte o najnowszą technikę badanie kręgosłupa, **urządzeniem DIERS FORMETRIC 4D**. Pełne informacje na stronie www.diers.de
- spotkanie edukacyjne z analizą i interpretacją wyników

Wykonawcą części diagnostycznej jest N.Z.O.Z. Krakowski Ośrodek Diagnostyki Kręgosłupa, 31-062 Kraków, ul. Krakowska 39, tel. 012 421-39-39; www.kodk.pl

Wszystkie elementy są bezpłatne.

Wszystkie działania oparte są na procedurach medycznych.

Obecność rodzica przy badaniu niekonieczna ale zawsze mile widziana.

TYLKO ZWROT WYPEŁNIONEJ I PODPISANEJ DEKLARACJI ZAPEWNI UCZESTNICTWO DZIECKA W PROGRAMIE

Wypełnia Rodzic lub Opiekun. WYRAŻAM ZGODĘ
*właściwe zaznacz NIE WYRAŻAM ZGODY

Zgadzam się na przekazanie przez szkołę numeru PESEL i niezbędnych danych potrzebnych do rozliczenia programu

podpis rodzica

Imię i Nazwisko dziecka

PESEL Klasa Data urodz:

wzrost waga numer buta

szkoła.....

Czy dziecko było wcześniej diagnozowane przez Przychodnię ? tak * nie*
Jeżeli tak to gdzie ? Szkoła.....Rok.....
* właściwe zakreśl



Zadanie jest finansowane z budżetu Województwa Małopolskiego w ramach I edycji Budżetu Obywatelskiego



Projekt pn. „Diagnoza i korekta wad postawy u uczniów klas IV i V szkół podstawowych w gminach Powiatu Proszowickiego i Gminie Igotomia – Wawrzeńczyce Powiatu Krakowskiego” II etap

W ramach projektu na terenie szkoły przeprowadzony będzie **bezpłatny dla uczniów klas IV i V** program profilaktyki wad postawy obejmujący:

- nieinwazyjne, w pełni bezpieczne oparte o najnowszą technikę badanie kręgosłupa, **urządzeniem DIERS FORMETRIC 4D**. Pełne informacje na stronie www.diers.de
- spotkanie edukacyjne z analizą i interpretacją wyników

Wykonawcą części diagnostycznej jest N.Z.O.Z. Krakowski Ośrodek Diagnostyki Kręgosłupa, 31-062 Kraków, ul. Krakowska 39, tel. 012 421-39-39; www.kodk.pl

Wszystkie elementy są bezpłatne.

Wszystkie działania oparte są na procedurach medycznych.

Obecność rodzica przy badaniu niekonieczna ale zawsze mile widziana.

TYLKO ZWROT WYPEŁNIONEJ I PODPISANEJ DEKLARACJI ZAPEWNI UCZESTNICTWO DZIECKA W PROGRAMIE

Wypełnia Rodzic lub Opiekun. WYRAŻAM ZGODĘ
*właściwe zaznacz NIE WYRAŻAM ZGODY

Zgadzam się na przekazanie przez szkołę numeru PESEL i niezbędnych danych potrzebnych do rozliczenia programu

podpis rodzica

Imię i Nazwisko dziecka

PESEL Klasa Data urodz:

wzrost waga numer buta

szkoła.....

Czy dziecko było wcześniej diagnozowane przez Przychodnię ? tak * nie*
Jeżeli tak to gdzie ? Szkoła.....Rok.....
* właściwe zakreśl



Zadanie jest finansowane z budżetu Województwa Małopolskiego w ramach I edycji Budżetu Obywatelskiego

