

Kroužky na klinice LOGO

Školní rok 2026/2027



Vážení rodiče,

jsme velmi potěšeni, že jste se rozhodli přihlásit Vaše děti do našich logopedických kroužků. Vážíme si Vaší důvěry a věříme, že si děti z našich aktivit odnesou mnoho nových znalostí a dovedností. Naše logopedické kroužky jsou navrženy tak, aby byly zábavné a poučné, a těšíme se, že děti prožijí skvělý čas plný zajímavých zážitků, hravé logopedie a získají nové dovednosti.

V tomto dokumentu najdete všechny důležité informace k našim kroužkům pro školní rok 2026/2027. Prosíme o jejich důkladné přečtení, abyste byli informováni o všem, co je důležité. Pokud byste měli jakékoliv otázky, neváhejte se obrátit na svého logopeda nebo na sestřičky na recepci kliniky: recepce@logoped.cz

Kdo se v kroužcích o děti stará:

Vedoucí kroužku je vždy logoped z naší kliniky LOGO. Náš tým vedoucích logopedů se pravidelně školí, aby byl schopen poskytovat dětem tu nejlepší péči. Jsme odhodláni vytvářet prostředí, ve kterém se každé dítě bude cítit pohodlně a bude moci naplno využít svůj potenciál.

Těšíme se na spolupráci a na to, jak budeme společně sledovat pokroky Vašich dětí.

Kde se kroužky konají:

Naše logopedické kroužky probíhají na Soukromé klinice LOGO s.r.o. pracoviště Brno, Vsetínská 20, 639 00, Brno

Jeden z kroužků, kroužek Elkonin, probíhá i na pracovištích:

- v Židlochovicích, Náměstí Míru 149, 667 01, Židlochovice,
- v Brně, Merhautova 118, 613 00 Brno-Sever.



Podrobnosti k logopedickým kroužkům

Cena za pololetí:

Cena kroužku:

- 4 400 Kč / pololetí - logopedické kroužky na pracovišti kliniky LOGO Vsetínská 20, Brno
- 3 900 Kč / pololetí - logopedické kroužky na pobočce kliniky LOGO Židlochovice a pobočce kliniky LOGO, Merhautova 118, Brno

Postup rezervace a přihlášení na kroužek:

1. Rezervace termínu probíhá na recepci kliniky LOGO nebo u Vašeho ošetřujícího logopeda.
2. Přihlášku a pokyny k platbě je možné vyzvednout na recepci kliniky LOGO.
3. Přihlášku je potřeba co nejdříve vyplnit a nechat podepsat ošetřujícím logopedem, který svým podpisem potvrdí, zda je kroužek pro dítě vhodný.
4. Následně je potřeba přihlášku odevzdat na recepci kliniky LOGO, popřípadě zaslat naskenovanou na recepce@logoped.cz
5. Do 5 dnů od předání přihlášky je potřeba částku za kroužek uhradit.



Informace k platbám za kroužky

Logopedické kroužky můžete uhradit převodem na bankovní účet

- **zadejte číslo bankovního účtu 27-8588550287/0100**
- **do políčka pro variabilní symbol, prosíme, uveďte daný variabilní symbol daného kroužku podle tabulky níže.**
- **Do poznámky, prosíme, uveďte jméno a příjmení dítěte.**

Logopedické kroužky	Variabilní symboly
Afázie I. - Brno (Vsetínská)	2005159
Afázie I. - Židlochovice	6005022
Cvičení pro rozvoj řeči - Brno (Vsetínská)	2005191
Elkonin I. - Brno (Merhautova)	2005228
Elkonin I. - Židlochovice	6005166
Komunikační skupina	2015159
Rozvoj sluchového vnímání - Brno (Vsetínská)	2005216
Skupinová terapie koktavosti - dospělí - Brno (Vsetínská)	2005021

Storno podmínky:

- V případě nemoci klienta není náhrada za danou hodinu kroužku, bohužel, možná.
- Výpočet ceny kroužku je nastaven s předpokladem zrušení dvou termínů z důvodu na straně kliniky LOGO.
- Pokud by došlo k vyššímu počtu zrušených termínů ze strany kliniky LOGO, původní termíny budou nahrazeny v jiných termínech.

Těšíme se na Vás.



V případě dotazů kontaktujte
naši recepci
telefonicky: **+420 543 420 666**
nebo e-mailem: **recepce@logoped.cz**

www.moje-klinika.cz/logopedicke-krouzky

Logopedické kroužky

Závazná přihláška

Vyplní zákonný zástupce

Název kroužku _____

Jméno a příjmení: _____

Rodné číslo: _____

Bydliště: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Telefonní číslo (popřípadě tel. do zaměstnání): _____

E-mailová adresa (prosíme čitelně): _____

Přihlašuji závazně své dítě do kroužku pořádaného Soukromou klinikou LOGO s.r.o. Souhlasím s podmínkami a cenou. Souhlasím s tím, aby Soukromá klinika LOGO s.r.o. zpracovávala a použila v nezbytném rozsahu osobní údaje obsažené v této přihlášce a další osobní údaje ve formě vizuálního resp. audiovizuálního záznamu, pořízené během léčebného pobytu - zejména ke své zdravotnické, pedagogické, vědecké a jiné činnosti. Její součástí je i případné zveřejňování v rámci obvyklé prezentace na odborných setkání.

Tento souhlas se uděluje podle příslušných ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

Podpis zákonného zástupce: _____

Podpis ošetřujícího logopeda: _____