$therapyCardDate

TERAPIA RUCHOWA

Imię i nazwisko dziecka: $childName

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Przebieg zajęć | Działania wspierające rodzinę | Podpis |
| $tDate | $subject | $support |  |

Imię i nazwisko terapeuty: $therapistName