

	ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ	"06" мая 2022 г.
Сертификат	0616ABE500FFADA5964820F93CB3020489	
Владелец	Волбуева Галина Валерьевна, МБДОУ Детский сад №3	
Должность	Заведующий	
Действителен с	15.12.2021 г. по 15.03.2023 г.	

## ДОГОВОР

### о сотрудничестве между МБДОУ «Детский сад №34» и родителями (законными представителями) ребенка, посещающего Службу ранней помощи МБДОУ «Детский сад №34»

г. Михайловск

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 34», осуществляющее образовательную деятельность (далее - Организация) на основании лицензии от 17 марта 2020г. серия 26 Л 01 № 0002545, выданной Министерством образования Ставропольского края, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице заведующей Волбуевой Галины Валерьевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и родителями (законными представителями)

---

(фамилия, имя, отчество )

именуемым в \_\_\_\_\_ Родитель ребенка

---

(фамилия, имя, отчество, дата рождения )

посещающего Службу ранней помощи МБДОУ «Детский сад №34», именуемое в дальнейшем СРП, с другой стороны, заключили настоящий договор о следующем:

#### **I. Предмет договора**

1.1. Предметом договора являются оказание образовательной организацией Воспитаннику в возрасте от 0 до 3 лет, имеющим проблемы в развитии или с риском их возникновения, и его родителям (законным представителям) образовательных услуг по оказанию ранней психолого - педагогической помощи.

1.2. Режим посещения Воспитанником образовательной организации – с 10.00 час. до 15.00 час. один раз в неделю.

#### **II. Обязательства сторон**

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Зачислить ребенка в СРП на основании заявления Родителя и справки о состоянии здоровья ребенка.

2.1.2. Обеспечить реализацию образовательной программы (разрабатываемой в соответствии с особенностями психофизического развития и индивидуальных возможностей ребенка) по социализации, формированию предпосылок к учебной деятельности, поддержке развития личности ребенка и оказанию психолого - педагогической помощи Родителю.

2.1.3. Создать благоприятные условия для пребывания ребенка в Учреждении и обеспечить охрану его жизни и здоровья на период пребывания в СРП.

2.1.4. Провести психолого-педагогическое обследование при наличии согласия и в присутствии Родителя.

2.1.5. Проводить индивидуальные и групповые занятия.

2.1.4. Консультировать родителей по вопросам коррекции речевых и психомоторных нарушений у ребенка.

2.2. Родитель обязуется

2.2.1. Соблюдать Устав Учреждения, Положение о Службе ранней помощи и условия настоящего договора.

- 2.2.2. Предоставлять Исполнителю необходимые для зачисления и пребывания ребенка в Учреждении документы.
- 2.2.3. Соблюдать правила внутреннего распорядка. Уведомлять о возможном пропуске занятий по тел. 8(8652)997235 В случае болезни ребенка предоставлять справку от врача
- 2.2.4. В случае необходимости посетить врачей (невропатолога, педиатра) по рекомендации специалистов СРП.
- 2.2.5. Своевременно информировать специалистов СРП об особенностях домашнего режима ребенка.
- 2.2.6. Взаимодействовать с Учреждением по всем направлениям воспитания и обучения ребенка

### **III. Права сторон**

3.1. Исполнитель имеет право:

- 3.1.1. Направить ребенка на консультацию к невропатологу, педиатру по рекомендации специалистов СРП.
- 3.1.2. Строить работу с ребенком и его семьей в форме индивидуальных и групповых игровых сеансов, консультаций и тренингов.
- 3.1.3. Прекратить оказание коррекционной психолого-педагогической помощи ребенку в рамках Службы ранней помощи в связи с систематическим невыполнением обязательств родителями.
- 3.1.4. Отчислить ребенка по медицинским показателям, препятствующим его дальнейшему пребыванию в СРП, по заявлению родителя.

3.2. Родитель (законный представитель) имеет право:

- 3.2.1. Посещать консультативные занятия специалистов СРП.
- 3.2.2. Получать консультации специалистов Службы ранней помощи по вопросам, касающимся речевого и психомоторного развития своего ребенка.
- 3.2.3. Присутствовать при индивидуальной работе со своим ребенком.
- 3.2.3. Расторгнуть настоящий договор досрочно в одностороннем порядке с указанием причины. При этом Учреждение не несет ответственности за дальнейшее состояние речевого и психомоторного развития ребенка).

### **IV. Основания изменения и расторжения договора**

- 4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению сторон.
- 4.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.
- 4.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон. По инициативе одной из сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

### **V. Заключительные положения.**

- 5.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует и действует в течение учебного года.
- 5.2. Настоящий Договор составлен в экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
- 5.3. Стороны обязуются письменно извещать друг друга о смене реквизитов, адресов и иных существенных изменениях.
- 5.4. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего Договора, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров.

5.5. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.6. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

5.7. При выполнении условий настоящего Договора Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

#### VI. Реквизиты и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №34»	_____
Юридический адрес: 356246 СК, г. Михайловск, ул. Архитектурная, 37	(фамилия, имя, отчество (при наличии) паспортные данные
телефон 8(8652)997234	_____
ИНН 2623031000	_____
Отделение Ставрополь Банка России/УФК по Ставропольскому краю	адрес места проживания
БИК 010702101	_____
р/с 03234643075580002100	_____
л/с 20216Ё80200	Контактные данные
Заведующий _____ Г.В. Волобуева	_____
М.П.	Подпись _____

Отметка о получении 2-го экземпляра Заказчиком

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_