

ДОГОВОР № _____

О сотрудничестве между Консультационным центром БМАДОУ «Детский сад № 19»
и родителями (законными представителями) обучающихся и детей,
не посещающих образовательную организацию

г. Березовский

«_____» _____ 20__ г.

Консультационный центр БМАДОУ «Детский сад № 19» (далее – ОО) в лице заведующего Грошевой Ольги Вячеславовны, действующего на основании Устава, утвержденного приказом Управления образования Березовского городского округа от 09.10.2018 № 130, и

(Ф.И.О. родителя)

именуемый(ая) в дальнейшем Родитель (законный представитель), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

Настоящий договор обеспечивает сотрудничество родителей (законных представителей) и ОО в области обеспечения единства и преемственности семейного и общественного воспитания и развития ребёнка _____

(Ф.И.О.ребёнка)

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2.1. Консультационный центр обязуется:

- 2.1.1. Оказать психолого-педагогическую помощь родителям (законным представителям) для всестороннего развития личности ребенка в возрасте от 3-х до 8-ми лет;
- 2.1.2. Оказать консультативную помощь родителям (законным представителям) по различным вопросам воспитания, обучения и развития ребенка в возрасте от 3-х до 8-ми лет, получающих дошкольное образование в форме семейного образования;
- 2.1.3. Оказать содействие родителям в социализации детей дошкольного возраста, не посещающих образовательные учреждения;
- 2.1.4. Оказать помощь родителям в выявлении у детей различных отклонений в физическом, психическом и социальном развитии детей дошкольного возраста, посредством проведения комплексной психолого-педагогической диагностики;
- 2.1.5. Обеспечить взаимодействие между ОО, реализующей образовательные программы дошкольного образования, и другими организациями социальной и медицинской поддержки детей и родителей (законных представителей);
- 2.1.6. Сохранять конфиденциальность полученной информации об особенностях развития ребенка, истории семьи и специфике семейных взаимоотношений;
- 2.1.7. Консультационный центр обязуется во время оказания консультативной помощи родителям обеспечить условия для охраны жизни и здоровья детей, создать психологический комфорт;
- 2.1.8. Изменять расписание занятий, переносить встречу со специалистом в случае производственной необходимости, необходимости повышения квалификации работника, его отсутствия по уважительной причине с предварительным уведомлением об этом родителей (законных представителей).

2.2. Родитель обязуется:

- 2.2.1. Активно участвовать в работе Консультационного центра, выполняя рекомендации ведущих специалистов;
- 2.2.2. Соблюдать условия настоящего договора;
- 2.2.3. Своевременно прибывать на оказание консультативной помощи к специалисту Консультационного центра в соответствии с индивидуальным графиком;
- 2.2.4. В случае невозможности приехать на встречу в заранее согласованное время, уведомлять об этом специалиста или старшего воспитателя, в случае необходимости заведующего ОО по телефону: 8(34369)4-73-75;
- 2.2.5. При совместном визите родителя с ребенком для консультирования приводить ребенка в опрятном виде, здоровым;
- 2.2.6. Обеспечить сохранность материально-технического обеспечения, используемого при проведении консультационной помощи;
- 2.2.7. Своевременно информировать заведующего ОО о нарушениях условий настоящего договора кем-либо из педагогов Консультационного центра.

3. ПРАВА СТОРОН

3.1. ОО имеет право:

- 3.1.1. Расторгнуть договор с родителем при условии невыполнения взятых на себя обязательств, уведомив его письменно об этом за 14 дней;
- 3.1.2. Персонал ОО имеет право на уважительное и вежливое обращение со стороны родителей (лиц,

их заменяющих).

3.2. Родители имеют право:

- 3.2.1. Расторгнуть настоящий договор, уведомив письменно ОО об этом;
- 3.2.2. Принимать участие в проведении оздоровительных, развлекательных и других мероприятий, проводимых с детьми в условиях работы Консультационного центра;
- 3.2.3. Вносить предложения по улучшению организационной работы Консультационного центра;
- 3.2.4. Получать консультации у педагогических и медицинских работников ОО по вопросам воспитания, обучения и развития ребенка;
- 3.2.5. На уважительное и вежливое обращение со стороны персонала ОО.

4. ФОРМА РАСЧЕТОВ СТОРОН

- 4.1. Работа Консультационного центра производится на безвозмездной основе и не предполагает форм расчета сторон.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТОРОН

- 5.1. Стороны несут взаимную ответственность за обязательное соблюдение условий настоящего договора.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 6.1. Договор может быть изменен, дополнен, по взаимному письменному согласию сторон.
- 6.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон в любое время. При этом сторона, инициировавшая расторжение договора, должна предупредить об этом другую сторону за 3 дня.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 7.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего договора или в связи с ним, будут решаться путем переговоров между участниками и на основании действующего законодательства РФ.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует 1 год, и, если одна из сторон не заявляет о его расторжении, договор считается продленным еще на год, и так далее, вплоть до достижения им 8-летнего возраста.

9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 9.1. Настоящий договор действует с момента его подписания сторонами.
- 9.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу: один экземпляр хранится в ОО; другой экземпляр выдается Родителю.

10. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель: Березовское муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 19 компенсирующего вида» 623700, Свердловская обл., г. Березовский, ул. Варлакова, 5 ИНН 6604009335/КПП 667801001 ОГРН 1026600668060 Управление финансов Березовского городского округа (БМАДОУ «Детский сад № 19») Уральское ГУ Банка России/УФК по Свердловской области г. Екатеринбург Единый казначейский счет (ЕКС) 401028106545370000054 БИК ТОФК 016577551 Расчетный счет 03234643657310006200 лицевой счет: 33906040420 Тел.: (34369) 4-73-75, bgo_dou19@mail.ru Заведующий _____ О.В.Грошева	Заказчик: _____ _____ (фамилия, имя и отчество (при наличии)) _____ _____ (паспортные данные) _____ _____ (адрес места жительства, контактные данные) _____ _____ подпись / расшифровка
--	--