

ДОГОВОР № _____

О СОТРУДНИЧЕСТВЕ МЕЖДУ КОНСУЛЬТАЦИОННЫМ ЦЕНТРОМ МБДОУ ПГО «ДЕТСКИЙ САД № 69 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА» И РОДИТЕЛЯМИ (ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ) ОБУЧАЮЩИХСЯ И ДЕТЕЙ, НЕПОСЕЩАЮЩИХ ДОУ.

г. Полевской

«_____» _____ 20__ г.

Консультационный центр муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Полевского городского округа «Детский сад № 69 комбинированного вида» (далее по тексту МБДОУПГО № 69) в лице заведующего Ореховой Елены Николаевны, именуемый в дальнейшем Консультационный центр, с одной стороны, 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 МБДОУ ПГО № 69 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 2 месяцев до 7 лет;
- 2.1.2. Оказать консультативную помощь родителям (законным представителям) по различным вопросам воспитания, обучения и развития ребенка в возрасте от 2 месяцев до 7 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 образовательным учреждением, реализующим общеобразовательную программу 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 ДОУ по телефону: 8(34350) 31143, 8(34350) 31153;
- 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 МБДОУ ПГО № 69 о нарушениях условий настоящего договора кем-либо из педагогов Консультационного центра.

3. ПРАВА СТОРОН

3.1. Учреждение 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 Учреждения 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 Учреждение 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 МБДОУ ПГО № 69 по вопросам воспитания, обучения и развития ребенка;

3.2.5. На уважительное и вежливое обращение со стороны персонала МБДОУ ПГО № 69 .

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 7-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 Учреждении; другой экземпляр выдается Родителю.

10. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН:

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Полевского городского округа «Детский сад № 69 комбинированного вида» <u>Юридический адрес:</u> 623382 г. Полевской, м-н Зеленый Бор- I, 25 <u>Фактический адрес:</u> 623382 г. Полевской, м-н Зеленый Бор- I, 25 e-mail: dc_69@mail.ru сайт: https://69pol.tvoyasadik.ru/	Родитель: мать, (отец, законный представитель) _____ Ф.И.О _____ Телефон _____ адрес _____ _____
Заведующий _____ Е.Н. Орехова М.п.	подпись _____ / _____