**ДОГОВОР**

**об оказании консультативной помощи**

с. Возжаевка «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г

Муниципальное дошкольное образовательное автономное учреждение детский сад с. Возжаевки (далее по тексту – ДОО), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице заведующего Баташан Ирины Федоровны, действующего на основании Устава, и родители (законные представители), именуемые в дальнейшем Потребитель

*Фамилия, имя, отчество матери или отца (законных представителей) ребенка*

*Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения*

* другой стороны, заключили в соответствии с Положением о Консультативном пункте настоящий договор о нижеследующем:
  + **Предмет договора**

Предметом договора является предоставление психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи (далее - Помощь) родителям (законным представителям) детей в возрасте от (0 до 7 лет), посещающих (не посещающих) дошкольное образовательное учреждение;

– обеспечение доступности дошкольного образования;

– выравнивание стартовых возможностей детей, не посещающих ДОО, при поступлении в школу;

– обеспечение единства и преемственности семейного и дошкольного воспитания;

– повышение педагогической компетентности родителей (законных представителей), воспитывающих детей дошкольного возраста на дому, в т. ч. детей инвалидов.

– оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) и повышение их психологической компетентности в вопросах воспитания, обучения и развития ребенка;

– диагностика особенностей развития интеллектуальной, эмоциональной и волевой сфер детей;

– оказание дошкольникам содействия в социализации;

– обеспечение успешной адаптации детей при поступлении в ДОО или школу;

– информирование родителей (законных представителей) об учреждениях системы образования, которые могут оказать квалифицированную помощь ребенку в соответствии с его индивидуальными особенностями.

* + **Обязанности Исполнителя**

***МДОАУ детский сад с. Возжаевки обязуется:***

* оказывать Помощь Потребителю по различным вопросам воспитания, обучения и развития детей;
* проводить (с согласия Потребителя) психолого-педагогическую диагностику развития детей и на ее основе давать рекомендации по психическому и социальному развитию детей;
* обеспечивать конфиденциальность информации;
* соблюдать условия настоящего договора.
  + **Обязанности Потребителя**

***Потребитель обязуется****:*

1. Соблюдать требования настоящего договора и Положение о Консультативном пункте;

2. Выполнять рекомендации специалистов, содействовать созданию условий, обеспечивающих эффективность Помощи;

3. Предварительно записываться на индивидуальные консультации по телефону 8(914-551-36-82)

4. Своевременно уведомлять специалистов Консультативного пункта о невозможности посещения консультации в заранее согласованное время;

* выполнять законные требования специалистов Консультативного пункта в части, отнесенной к их компетенции;
* уважать честь, достоинства и права сотрудников и должностных лиц, оказывающих помощь;
* активно участвовать в работе консультативного пункта, выполняя рекомендации специалистов.
* своевременно прибывать на оказание консультативной помощи к специалисту Консультативного пункта согласно индивидуальному графику.
* в случае невозможности присутствия на встрече в заранее согласованное время, уведомлять об этом специалиста или заведующего, в случае необходимости заведующего ДОУ по телефонам: 8914-551-3682
  1. **Права Исполнителя**
* выбирать способ оказания услуг;
* вносить предложения и рекомендации по обучению, воспитанию и развитию детей;
* требовать от Потребителя соблюдения условий настоящего договора;
* защищать права и достоинства ребенка, следить за соблюдением его прав Потребителем;
* защищать свои профессиональные честь и достоинство;
* отказать Потребителю в заключение договора на новый срок по истечении действия настоящего договора, если Потребитель в период его действия допускал нарушения, предусмотренные гражданским законодательством и настоящим договором;
* в одностороннем порядке расторгнуть договор с родителем (законным представителем) при условии невыполнения обязательств и нарушений условий договора, уведомив его письменно об этом за 10 календарных дней.
  + 1. **Права Потребителя**
* получать достоверную информацию о предоставляемых услугах;
* вносить предложения по улучшению организации работы Консультативного пункта;
* требовать выполнение условий настоящего договора;
* защищать права и достоинства своего ребенка;
* требовать выполнение уставной деятельности;
* расторгнуть настоящий договор досрочно в одностороннем порядке при условии предварительного уведомления не менее чем за 10 календарных дней.
* получать консультации у педагогических работников МДОАУ детский сад с. Возжаевки по вопросам воспитания, обучения и развития ребёнка.

1. **Форма расчётов сторон**

Работа консультативного пункта производится на безвозмездной основе и не предполагает форм расчёта сторон.

1. **Срок действия договора**

Настоящий договор заключен на период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и

вступает в силу с момента его подписания сторонами.

**8. Прочие условия**

8.1. Настоящий договор может быть изменен и дополнен по соглашению сторон. Все изменения, дополнения к договору оформляются в письменном виде, подписываются сторонами и являются неотъемлемой частью договора.

8.2. Споры и разногласия, возникающие при толковании или исполнении условий настоящего договора, разрешаются путем переговоров между его участниками.

8.3. Настоящий договор составлен в 2 экземплярах для каждой из сторон. Оба экземпляра договора имеют одинаковую юридическую силу.

**Адреса, реквизиты, подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Учреждение:** | **Родители:** |
| Муниципальное дошкольное образовательное автономное учреждение детский сад с. Возжаевки  Адрес: 676811, Амурская область, Белогорский район, с. Возжаевка, ул. ДОС  тел. 8-914-551-36-82  ИНН 2811005540  БИК 041012001  КПП 281101001  ОГРН 1122804001121  МКУ Финуправление БМО (МДОАУ детский сад с. Возжаевки )  л/с 3004000380  каз/с 03234643105080002300  Отделение Благовещенск банка России УФК по Амурской области,  г. Благовещенск  Заведующий МДОАУ детский сад  с. Возжаевки  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.Ф. Баташан  М.П. | Родители \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  Паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |

С Уставом, осуществляющей образовательную деятельность, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями Воспитанников и Заказчика ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя)

В целях заключения и исполнения настоящего договора даю свое согласие на обработку следующих персональных данных:

Ф.И.О., место жительства, паспортные данные, номера телефонов родителей (законных представителей), данные свидетельства о рождении ребенка, медицинские сведения о состоянии здоровья ребенка, банковские реквизиты Заказчика.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи, Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Отметка получении 2-го экземпляра Заказчика

Дата: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

(подпись)