**Договор   
об оказании услуг родителям (законным представителям)   
в Консультативном центре «Лекотека»**

**п. Дубовое «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.**

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №8 п. Дубовое Белгородского района Белгородской области» (МДОУ «Детский сад комбинированного вида №8 п. Дубовое»)именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице заведующего МДОУ Корнилаевой Любови Викторовны, действующего на основании Устава, Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования с одной стороны, и родители (законные представители), именуемые в дальнейшем Потребитель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*Фамилия, имя, отчество матери/отца, (законных представителей) ребенка*

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

Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения

с другой стороны, заключили в соответствии с Положением о Консультационном центре «Лекотека» настоящий договор о нижеследующем:

**1.Основные положения**

1.1.Предметом настоящего договора является реализация права родителя (законного представителя), обеспечивающего получение ребенком в возрасте от двух месяцев до восьми лет дошкольного образования в семейнойформе, в соответствии с п. 3 ст. 64 Федерального закона от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» на предоставление методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи специалистами Лекотеки на безвозмездной основе.

1.2.По настоящему договору в с п. 3 ст. 64 Федерального закона от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в РоссийскойФедерации» Потребитель поручает, а Исполнитель берет на себя обязательство по исполнению услуг по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи (из перечня функций, подчеркнуть выбранную (выбранные) Исполнителем к реализации).

**2.Обязанности сторон**

2.1.Обязанности Исполнителя:

* + 1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг по оказанию методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи.
    2. Заботиться о защите прав и свобод, проявлять уважение к личности Потребителя.
    3. Не использовать в процессе психолого-педагогического сопровождения семьи средства, унижающие честь и достоинство Потребителя.

2.1.4. Предоставлять для исполнения услуг по оказанию методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи помещения, оснащенные и оборудованные в соответствии с действующими санитарными и гигиеническими требованиями.

* 1. Обязанности Потребителя:

1. Выполнять законные требования специалистов Исполнителя, в части, отнесенной к их компетенции.
2. Предоставлять полную и достоверную информацию, необходимые документы, запрашиваемые специалистами Исполнителя, как при заключении настоящего договора, так и в процессе его исполнения.
3. Своевременно сообщать Исполнителю о любом изменении сведений, указанных при заключении настоящего договора, включая паспортные и контактные данные, сведения о состоянии здоровья и психофизического развития ребенка.
4. Принимать участие в мероприятиях, проводимых Исполнителем, в соответствии с индивидуальной программой психолого-педагогического сопровождения семьи.
5. Соблюдать рекомендации педагогов, связанные с развитием, воспитанием ребенка.
6. Бережно относится к имуществу Исполнителя, пользоваться необходимым оборудованием только с разрешения.
7. Уважать честь, достоинства и права должностных лиц, обеспечивающих исполнение услуг по оказанию методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи.
8. Своевременно уведомлять Исполнителя о невозможности посещения Лекотеки в заранее согласованное время.
9. Не оставлять без присмотра детей в момент ожидания приема специалистов исполнителя, а также после приема.
10. Соблюдать правила противопожарной безопасности.

3.Права сторон

3.1.Права Исполнителя:

3.1.1.Осуществлять процесс предоставления бесплатной методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи, выбирать методики, программы, систему оказания услуг.

3.1.2. Рекомендовать в целях соблюдения интересов ребенка направление Потребителя в учреждения медицинского и психологического профиля.

3.1.3. Указывать с согласия Потребителя в журнале записи учета родителей персональные данные с целью статистического анализа и учета проводимых видов деятельности, соблюдая полную конфиденциальность.

3.1.4. Отказывать в обследовании ребенка специалистами исполнителя в отсутствии родителей (законных представителей).

3.1.5.Указывать с согласия Потребителя в Журналах учета и регистрации запросов персональные данные с целью статистического анализа и учета проводимых видов деятельности, соблюдая полную конфиденциальность.

3.1.6.Отказывать в обследовании ребенка специалистами Исполнителя при отсутствии письменного согласия родителей (законных представителей).

3.2.Права Потребителя:

3.2.1.Требовать от Исполнителя предоставления достоверной информации по вопросам организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг по оказанию методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи.

3.2.2.Знакомиться с документами, регламентирующими организацию и осуществление деятельности Лекотеки по предоставлению методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи.

3.2.3.Давать согласие на проведение психолого-педагогической диагностики ребенка или детско-родительского взаимодействия, получать информацию о результатах проведенных обследований.

3.2.4.Присутствовать при обследовании ребенка, обсуждении результатов обследования и рекомендаций, полученных по результатам обследования, высказывать свое мнение относительно предлагаемых условий для организации воспитания ребенка.

3.2.5.Обращаться к Исполнителю по вопросам разрешения возникающих конфликтов в процессе оказания услуг, вносить предложения по улучшению работы специалистов Исполнителя.

4.Изменение и расторжение договора

4.1.Настоящий договор может быть изменен по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Потребитель вправе отказаться от исполнения договора в одностороннем порядке, предварительно уведомив Исполнителя.  
4.3. Исполнитель вправе расторгнуть настоящий договор на основании:

- письменного заявления родителей (законных представителей);

- окончания срока действия настоящего договора.

**5.Срок действия договора**

5.1.Настоящий договор заключен на период **с\_\_\_\_\_\_ 2021г. по 31 мая 2022 года** и вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами.

5.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

**5.Адреса и реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель | Заказчик |
| МДОУ «Детский сад комбинированного вида №8 п. Дубовое Белгородского района Белгородской  области»  308501, Белгородская область, Белгородский район,  п. Дубовое, ул. Ягодная, д.7  ИНН 3102017425, КПП 310201001,  ОКТМО 14610476101, БИК 041403001 р/сч 40701810514031000002  «Отделение Белгород г. Белгород» Лицевой счет 20266900511 Телефон(факс): 39-87-86  Заведующий МДОУ« Детский сад комбинированного вида № 8 п. Дубовое» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.В. Корнилаева | Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ удостоверяющий личность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_ , выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отметка о получении 2-го экземпляра Заказчиком Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_