

ДОГОВОР
об оказании платных образовательных услуг № _____

г. Димитровград
« _____ » _____ **20** _____ г.

Областное государственное бюджетное образовательное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Центр патологии речи», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Колесниковой Елены Анатольевны, действующего на основании Устава, с одной стороны и

_____,
(Ф.И.О. родителя законного представителя, паспортные данные)
именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик» («законный представитель»), с другой стороны, действующий в интересах своего ребенка _____,

заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора.

1.1. Предметом договора является реализация индивидуальных и фронтальных коррекционных занятий с учителем-логопедом, учителем-дефектологом, педагогом-психологом, реализация дополнительных программ воспитания, организация режимных моментов, предоставление курса массажа, физиотерапевтических процедур (ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» № 273 ФЗ РФ ст. 101).

1.2. Сумма по договору составляет _____

2. Обязанности и права Исполнителя.

2.1. Исполнитель обязуется

Исполнитель обязан:

2.1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора, платные образовательные услуги оказываются в соответствии с учебным планом, годовым календарным учебным графиком и расписанием занятий, разрабатываемыми Исполнителем.

2.2. Обеспечить для проведения занятий помещения, соответствующие санитарным и гигиеническим требованиям, а также оснащение, соответствующее обязательным нормам и правилам, предъявляемым к образовательному процессу.

2.3. Во время оказания платных образовательных услуг проявлять уважение к личности Заказчика (обучающегося), оберегать его от всех форм физического и психологического насилия, обеспечить условия укрепления нравственного, физического и психологического здоровья, эмоционального благополучия Заказчика (обучающегося) с учетом его индивидуальных особенностей.

2.5. Уведомить Заказчика о нецелесообразности оказания образовательных услуг в объеме, предусмотренном разделом 1 настоящего договора, вследствие его индивидуальных особенностей, делающих невозможным или педагогически нецелесообразным оказание данных услуг.

2.6. Осуществлять доврачебную медицинскую помощь по:

- медицинскому массажу;
- сестринскому делу в педиатрии;
- физиотерапии.

2.7. Осуществлять первичную врачебную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии (приложение 2).

2.8. Гарантировать защиту прав и свобод личности ребенка (124-ФЗ РФ).

2.9. Нести ответственность за жизнь и здоровье ребёнка в течение 24 дней круглосуточного пребывания (ст. 41, п.1,4 ФЗ-273 от 29.12.2012г Федеральный Закон «Об образовании в Российской Федерации»).

2.10 Соблюдать режим работы Центра ППМС (режим дня, учебные и воспитательные коррекционно- развивающие мероприятия) в соответствии с действующим Положением и СанПин.

2.11. Обеспечить ребёнка, прибывшего в Центр ППМС жилой комнатой, питанием, комплексом услуг, оказываемых в соответствии с Уставом.

2.12. Информировать Заказчика (Родителя, законного представителя) по всем вопросам, связанным с пребыванием ребёнка в Центре ППМС.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1 Самостоятельно определять индивидуальную программу коррекционно-развивающей работы.

3. Обязанности и права Заказчика (родитель, законный представитель).

3.1. Заказчик (родитель, законный представитель) обязуется:

3.1.1. Своевременно внести плату за предоставленные услуги, указанные в разделе 1 настоящего договора.

3.1.2. Проявлять уважение к педагогам, администрации и техническому персоналу Исполнителя.

3.1.3. Обеспечить ребенка за свой счет предметами, необходимыми для надлежащего исполнения Исполнителем обязательств по оказанию платных образовательных услуг, в количестве, соответствующем возрасту и потребностям ребенка.

3.1.4. Предоставлять полную и достоверную информацию и необходимые документы, запрашиваемые специалистами Исполнителя, как при заключении настоящего Договора, так и в процессе его исполнения.

3.1.5. Соблюдать рекомендации педагогов, связанные с развитием, воспитанием и обучением; своевременно и в полном объеме закреплять умения и навыки, полученные Ребенком на занятиях.

3.2. Заказчик (родитель, законный представитель) имеет право:

3.2.1. Заказчик вправе требовать от Исполнителя предоставления информации по вопросам, касающимся организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора, образовательной деятельности Исполнителя и перспектив ее развития;

3.2.2. Участвовать в управлении Учреждения в соответствии с Уставом и Положением о родительском комитете.

3.2.3. Обращаться к Исполнителю по вопросам разрешения возникающих конфликтов в процессе обучения Ребенка.

4. Срок действия договора

4.1. Настоящий договор действует с _____ 20____ г.
по _____ 20____ г.

5. Ответственность сторон

5.1 Стороны несут ответственность за неисполнение и/или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору.

6. Особые условия.

6.1. При заболевании ребёнка препятствующего дальнейшему пребыванию в Центре ППМС, ребёнка госпитализируют в городскую больницу города Димитровграда по направлению врача. О необходимости госпитализации решение принимает врач Исполнителя с последующим предупреждением Заказчика.

6.2. Исполнитель не несет ответственность за сохранность денежных средств, мобильных телефонов и иных ценных вещей ребенка, хранящихся в личных вещах.

6.3. Я, даю согласие на размещение фото и видеоматериалов моего ребенка с целью освещения системы работы на сайте: <https://logocentrdd.ru>

и vk.com/club89969785 ОГБОУ «Центр ППМС «Центр патологии речи», а также обработку персональных данных моих и моего ребенка.

7. Заключительные условия

7.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.2. Исправления и дописки текста данного Договора недопустимы.

7.3. Ни одна из Сторон не вправе передавать третьей Стороне свои права и обязанности по настоящему Договору без письменного согласия другой Стороны.

7.4. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания обеими Сторонами и действует до полного исполнения принятых на себя сторонами обязательств по настоящему договору.

8. Реквизиты сторон.

Исполнитель:

ОГБОУ «Центр ППМС

«Центр патологии речи»

433507, Ульяновская обл., г.

Димитровград,

ул. Театральная, д. 5

ИНН 7302017780 КПП 730201001

УФК по Ульяновской области

Министерство финансов Ульяновской области (ОГБОУ «Центр ППМС «Центр патологии речи» л/сч **20273136723**)

Казначейский счет 032246437300000000

р/с № 40102810645370000061 в

Отделении Ульяновск//УФК по

Ульяновской области г. Ульяновск

БИК 017308001 ОКТМО 73705000

ОГРН 1027300542466

тел./факс: 3-92-59

КБК 27300000000002130130

e-mail: kou2pat@mail.ru

Директор

Е.А. Колесник

Заказчик:

Ф.И.О: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Адрес: _____

Тел.: _____

_____ (Ф.И.О.)