

Договор № _____
о сотрудничестве консультативного центра и родителей (законных представителей) ребенка, посещающего консультативный центр

г. Екатеринбург

« ____ » _____ 20__ г.

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 119 Ленинского района (далее МАДОУ № 119), именуемое в дальнейшем консультативный центр, в лице заведующего Мироновой Ольги Валерьевны, действующего на основании Устава дошкольной образовательной организации с одной стороны, и родителей (законных представителей), именуемые в дальнейшем Потребитель,

Фамилия, имя, отчество - матери, отца, (законных представителей) ребенка

Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения

с другой стороны, в соответствии Положением о консультативном центре по предоставлению методической, психолого-педагогической и консультативной помощи родителям (законным представителям), дети которых воспитываются в условиях семьи и не охвачены услугами дошкольного образования.

заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Настоящий договор обеспечивает сотрудничество консультативного центра и Родителя (законного представителя) ребенка по оказанию консультативной помощи

(Ф.И.О. ребёнка)

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2.1 Консультативный центр обязуется:

2.1.1. Оказать консультативную помощь Родителю (законному представителю) по различным вопросам воспитания, обучения и развития детей дошкольного возраста, в том числе раннего возраста, детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью.

2.1.2. Организовать необходимые диагностические, коррекционные и развивающие мероприятия в рамках деятельности консультативного центра.

2.1.3. Оказать содействие в социализации детей дошкольного возраста, в том числе раннего возраста, детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью.

2.1.4. Обеспечить взаимодействие между консультативным центром и другими организациями социальной и медицинской поддержки детей и Родителей (законных представителей).

2.2 Родитель (законный представитель) обязуется:

2.2.1. Активно участвовать в работе консультативного центра, выполняя рекомендации ведущих специалистов.

2.2.2. Соблюдать условия настоящего Договора.

2.2.3. Своевременно прибывать на оказание консультативной помощи к специалисту консультативного центра в соответствии с индивидуальным графиком

2.2.4. В случае невозможности приехать на встречу в назначенное время, уведомлять об этом специалиста, в случае необходимости руководителя консультативного центра по телефону: 227-94-00, 227-94-03.

2.2.6. Своевременно информировать руководителя консультативного центра о нарушениях условий настоящего Договора.

3. ПРАВА СТОРОН

3.1. Консультативный центр имеет право:

3.1.1. Расторгнуть договор с Родителем (законным представителем) при условии невыполнения взятых на себя обязательств, уведомив его письменно об этом за 14 дней.

3.2. Родитель (законный представитель) имеет право:

3.2.1. Расторгнуть настоящий договор, уведомив консультативный центр об этом письменно.

3.2.2. Принимать участие в мероприятиях консультативного центра.

3.2.3. Вносить предложения по улучшению организационной работы консультативного центра.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТОРОН.

4.1. Стороны несут взаимную ответственность за обязательное соблюдение условий настоящего договора.

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

5.1. 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.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор действителен с « ____ » _____ 20__ г по « ____ » _____ 20__ г

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий договор действует с момента его подписания сторонами.

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу: один экземпляр хранится в консультативном центре, другой экземпляр выдается Родителю (законному представителю)

8. Адреса и реквизиты сторон:

| Исполнитель | Заказчик |
|--|--|
| Консультативный центр Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 119 | Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ |
| ОГРН 1156658043046 ИНН/КПП 6671016810/667101001 Уральское ГУ Банка России р/с 40701810900003000001 БИК 046577001 Л/счет 19062004102 | Паспортные данные: серия _____ № _____ дата выдачи _____ Кем и когда выдан _____ |
| Адрес: 620016, г. Екатеринбург, ул. Павла Шаманова, 19 620105, г. Екатеринбург проспект Академика Сахарова, 43 | Адрес места жительства: _____ _____ _____ |
| Тел: +7(343)227-94-00, +7(343)227-94-03 E-mail: mdou119@eduekb.ru Сайт: https://119.tvoysadik.ru | Контактные данные: |
| Заведующий _____ / <u>О.В. Миронова</u> МП | Подпись _____ _____ |
| Отметка о получении 2-го экземпляра Заказчиком: | |
| Дата: _____ Подпись: _____ | |