**Приложение №1**

**к приказу № 172-Д от 01.09.2017г.**

**ДОГОВОР**

**между муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением города Калининграда центром развития ребенка - детским садом № 50** **и родителями (законными представителями) ребёнка**

**о посещении логопедического пункта**

г. Калининград «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г.

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Калининграда центр развития ребенка - детский сад № 50**, осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии от 07.06.2016г. № ДДО- 1596 серия 39Л01 № 0000827, выданной Министерством образования Калининградской области бессрочно, именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице **заведующего Рыжко Тамары Александровны**

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Устава МАДОУ ЦРР д/с № 50, с одной стороны и Родители (законные представители) в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество матери)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество отца)

действующих в интересах несовершеннолетнего

\_\_\_\_ ,

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемые в дальнейшем Родители (законные представители), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**I. Предмет договора**

1.1. Предметом настоящего договора являются взаимоотношения между  
Учреждением и Родителями (законными представителями) ребенка по коррекции речевого нарушения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать нарушение)

в логопедическом пункте Учреждения в соответствии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(полное наименование программы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности)

1.2. Формой организации коррекционной работы в логопедическом пункте  
являются индивидуальные, подгрупповые занятия (нужное подчеркнуть).

1. Периодичность занятий согласно установленному диагнозу составляет: \_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Продолжительность одного занятия составляет: \_\_\_\_\_\_\_\_

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

1.5. Исполнителем по настоящему договору является учитель-логопед \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Синцова Зоя Николаевна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

**II. Обязанности сторон**

**2.1. Учреждение обязуется:**

2.1.1. Зачислить ребенка в логопедический пункт Учреждения на основании  
заключения психолого-медико-педагогического консилиума Учреждения и заявления одного из родителей.

2.1.2. Обеспечить:

- квалифицированную коррекцию речевого нарушения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать нарушение);

- охрану жизни и здоровья ребенка;

- осуществлять индивидуальный подход к ребенку, учитывая особенности  
его развития;

-помещение для проведения коррекционных занятий и оборудование, соответствующие санитарным нормам и правилам.

2.1.3. Организовать и проводить коррекционную работу в соответствии с пунктами  
1.1 - 1.4 настоящего договора, утвержденным расписанием занятий и индивидуальным  
планом работы.

2.1.4. Оказывать квалифицированную помощь Родителям (законным  
представителям) при работе по коррекции нарушений речи у ребенка.

2.1.5. Информировать Родителей (законных представителей) о результатах  
обследования устной речи, динамики и перспектив речевого развития ребенка.

1. Знакомить Родителей (законных представителей) со всеми нормативно-  
   правовыми документами, регламентирующими деятельность логопедического пункта  
   Учреждения.
2. Уведомить Родителей (законных представителей) о нецелесообразности  
   проведения с ребенком коррекционных занятий в логопедическом пункте, вследствие его  
   индивидуальных особенностей.

2.1.8. Соблюдать настоящий договор.

**2.2. Учреждение имеет право:**

2.2.1. Вносить предложения по совершенствованию работы по коррекции нарушений речи у ребенка.

2.2.2. Направлять ребенка с тяжелыми нарушениями речи на областную психолого-медико-педагогическую комиссию.

**2.3. Родители (законные представители) обязуются:**

2.3.1. Предоставлять документы необходимые для зачисления ребёнка в  
логопедический пункт Учреждения.

2.3.2. Взаимодействовать с учителем-логопедом по всем направлениям коррекции  
нарушений речи у ребенка.

1. Обеспечить посещение ребенком занятий в логопедическом пункте.  
   Своевременно информировать учителя-логопеда о причинах отсутствия ребенка на  
   занятиях.
2. Следовать всем рекомендациям учителя-логопеда, четко и вовремя  
   выполнять домашние задания.

2.3.5. Соблюдать настоящий договор.

**2.4. Родители (законные представители) имеют право:**

2.4.1. Знакомиться с материалами обследований речевого развития ребенка, рекомендациями, ходом и результатами коррекционной работы.

2.4.2. Получать консультативную помощь.

**Ш. Ответственность сторон**

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, предусмотренных

настоящим договором, Учреждение и Родители (законные представители) несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

**IV. Cpoк действия договора**

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими  
сторонами и устанавливается сроком с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

**V. Прочие условия**

5.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны и будут  
являться его неотъемлемой частью только в том случае, если они составлены в  
письменной форме и подписаны уполномоченными представителями обоих сторон.

5.2. Все споры, возникающие из настоящего договора или по поводу настоящего  
договора, разрешаются соглашением сторон.

В случае невозможности разрешения споров путем переговоров стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную  
юридическую силу по одному для каждой стороны: один хранится в Учреждении в  
личном деле ребенка, другой экземпляр находится у Родителей (законных  
представителей).

**VI. Реквизиты и подписи сторон**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Исполнитель:**  муниципальное автономное дошкольное  образовательное учреждение города Калининграда центр развития ребенка-детский сад № 50  Юридический адрес:  236029, г. Калининград,  ул. Зеленая, 40  Телефон 8 (4012) 73-58-75  Банковские реквизиты:  ИНН/КПП 3906118913/ 390601001  БИК: 042748001  р/с 40701810827481000081  УФК по Калининградской области (КЭФиК, МАДОУ ЦРР д/с № 50  Банк: Отделение Калининград  г. Калининград  Эл. почта: [madouds050@eduklgd.ru](mailto:madouds50@mail.ru)  Заведующий МАДОУ ЦРР д/с № 50  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Т.А. Рыжко /  подпись расшифровка подписи  м.п. | **Заказчик:**  Мать: (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /  подпись расшифровка подписи  Отец: (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /  подпись расшифровка подписи    С новым Положением о логопедическом пункте  ознакомлен (а):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  дата, подпись расшифровка подписи  второй экземпляр договора на руки получил (а):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата, подпись |  | **Заказчик:**  Мать: (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /  подпись расшифровка подписи  Отец: (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /  подпись расшифровка подписи    С требованиями учредительных документов, правил  внутреннего распорядка и иных локальных  нормативных актов Исполнителя ознакомлен (а):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата, подпись  второй экземпляр договора на руки получил (а):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата, подпись |