**ДОГОВОР**

**о сотрудничестве**

**между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением - Центром развития ребенка – детским садом первой категории №19 «Ивушка» г. Сальска и родителями (законными представителями) ребенка, посещающего Службу ранней помощи МБДОУ №19 «Ивушка» г. Сальска**

г. Сальск «\_\_\_\_» 20\_\_г.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение - Центр развития ребенка – детский сад первой категории №19 «Ивушка» г.Сальска

(наименование)

именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице заведующего

**Ткаченко Татьяны Ивановны,**

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Устава Учреждения, с одной стороны, и отцом (матерью)

(Ф.И.О. отца (матери), законного представителя)

именуемым в дальнейшем Родитель ребенка

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

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

посещающего Службу ранней помощи МБДОУ №19 «Ивушка» г. Сальска, именуемое в дальнейшем СРП, с другой стороны, заключили настоящий договор о следующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Оказание помощи детям в возрасте от 1 года до 3 лет, имеющим проблемы в развитии, и их семьям, а также детям «группы риска».

**2. Обязательства сторон**

**2.1. Учреждение обязуется:**

2.1.1.Зачислить ребенка в СРП на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование документа о зачислении)

2.1.2. Обеспечить максимальную коррекцию речевых и психомоторных нарушений с учетом возраста, структуры и степени выраженности выявленного дефекта, а также индивидуальных и психофизических особенностей ребенка.

2.1.3. Проводить с ребенком индивидуальные и подгрупповые занятия не менее 2 раз в неделю.

2.1.4. Консультировать родителей по вопросам коррекции речевых и психомоторных нарушений у ребенка.

**2.2. Родитель обязуется:**

2.2.1. Соблюдать Устав Учреждения и настоящий договор.

2.2.2. Приводить ребенка в дошкольное учреждение здоровым, чистым, опрятным.

2.2.3. В случае необходимости посетить врачей (невропатолога, педиатра) по рекомендации специалистов СРП.

2.2.4. Выполнять домашние задания по рекомендации специалистов СРП.

2.2.5. Не пропускать занятия без уважительных причин.

**3. Права сторон**

**3.1. Учреждение имеет право:**

3.1.1. Направить ребенка на консультацию к невропатологу, педиатру по рекомендации специалистов СРП.

3.1.2. Прекратить оказание коррекционной психолого-педагогической помощи ребенку в рамках Службы ранней помощи в связи с систематическим невыполнением обязательств родителями.

**3.2. Родитель (законный представитель) имеет право:**

3.2.1. Посещать консультативные занятия специалистов СРП.

3.2.2. Получать консультации специалистов Службы ранней помощи по вопросам, касающимся речевого и психомоторного развития своего ребенка.

3.2.3. Расторгнуть настоящий договор досрочно в одностороннем порядке с указанием причины. При этом Учреждение не несет ответственности за дальнейшее состояние речевого и психомоторного развития ребенка.

**4. Действие договора**

4.1. Договор действует с момента его подписания и может быть продлен, изменен, дополнен по соглашению сторон.

4.2. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств.

4.3. Срок действия договора с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Особые условия**

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего договора или в связи с ним, будут решаться путем переговоров между участниками.

**6. Прочие условия**

6.1. Настоящий договор составлен в двух идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждого из договорившихся сторон:

- один экземпляр хранится в Учреждении в личном деле ребенка;

- другой экземпляр находится у Родителя.

6.2. В случаях, не предусмотренных настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

|  |  |
| --- | --- |
| Учреждение: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение - Центр развития ребенка — детский сад первой категории №19 «Ивушка» г. Сальска Адрес: 347632, Ростовская область, Сальский район, г. Сальск, ул. Станиславского 156 «а»  ИНН 6153017718  КПП 615301001  Телефон: 5 – 33 - 23  Заведующий МБДОУ №19 «Ивушка»  г. Сальска  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.И.Ткаченко | Родитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (паспортные данные)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Адрес места жительства, контактные данные)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи)  Отметка о получении 2 экземпляра Заказчиком  Ознакомлен, согласен:  Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи) |

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – Центр развития ребенка – детский сад первой категории № 19 «Ивушка» г. Сальска

МБДОУ № 19 «Ивушка» г. Сальска

347632, Ростовская область, Сальский район, г. Сальск, ул. Станиславского

156 «а»

л/с 20586U99580 в Управлении Федерального

казначейства по Ростовской области

ИНН 6153017718

КПП 615301001

р/с 40701810860151000011

ГРКЦ ГУ Банка России по

Ростовской области г. Ростов-на-Дону

БИК 046015001

ОКПО – 40571178

ОКВЭД – 80.10.1

ОГРН 1036153000674

Тел.: 5-33-23

Заведующий Ткаченко Татьяна Ивановна

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

(подпись)

М.П.