

Приложение к приказу № 2
от 28.08 № 237

СОГЛАСОВАНО
Педагогическим советом
МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону
протокол от 28.08.2019г. № 1

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУ ЦППМСП
города Ростова-на-Дону
О.В. Суханова
« 28 » 08 2019г.



**Правила приема
обучающихся и их родителей (законных представителей)
в муниципальное бюджетное учреждение города Ростова-на-Дону
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
(МБУ ЦППМСП города-Ростова-на-Дону)**

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила регламентируют порядок прием обучающихся и их родителей (законных представителей) в муниципальное бюджетное учреждение города Ростова-на-Дону «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее Центр).

1.2. Прием обучающихся и их родителей (законных представителей) в Центр осуществляется в соответствии с Конституцией Российской Федерации; ст.ст. 42, 54, п.5 ст.55 Федерального Закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом и иными локальными актами учреждения.

1.3. Психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь могут получить дети в возрасте от 1 года и 6 месяцев до 18 лет, проживающие в городе Ростове-на-Дону, обратившиеся за помощью самостоятельно, по инициативе родителей (законных представителей), по запросу следующих организаций: судебные органы, органы внутренних дел, КДН и ЗП, органы опеки и попечительства, образовательные организации.

1.4. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается в очной форме на безвозмездной основе в рамках муниципального задания.

1.5. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям и подросткам:

- с высокой степенью педагогической запущенности, отказывающимся посещать общеобразовательные организации;
- с высоким риском нарушения развития, установленным в медицинском учреждении;

- с нарушением эмоционально-волевой сферы;
 - подвергшимся различным формам психического и физического насилия;
 - с нарушением речи;
 - испытывающие трудности в освоении основных общеобразовательных программ;
 - с ограниченными возможностями здоровья;
 - инвалидам;
 - оставшимся без попечения родителей;
 - жертвам вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий;
 - из семей беженцев, вынужденных переселенцев;
 - признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно - процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления;
 - с отклонениями в поведении;
 - находящимся в кризисных состояниях, в том числе с риском суицида;
 - одаренным детям и другим категориям детей.

2. Порядок приема.

2.1. Прием обучающихся и их родителей (законных представителей) осуществляется в течение всего календарного года.

2.2. При обращении в Центр родители (законные представители) должны быть ознакомлены с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами и другими документами Центра, регламентирующими оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

2.3. Перед получением психолого-педагогической помощи родители (законные представители) или сами обучающиеся старше 15 лет предъявляют документ, удостоверяющий личность (паспорт или свидетельство о рождении ребенка), проходят интервью с секретарем для оформления письменного заявления (Приложение №1) и Договора на оказание муниципальных услуг с приложением (Приложение №2), дают согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего лица, согласие на проведение диагностических мероприятий.

2.4. При первичном обращении несовершеннолетних, их родителей (законных представителей) в Центр заводится карта оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (Приложение №3), при повторном обращении, в течение календарного года, заводится вкладыш оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (Приложение №4). В карту и вкладыш заносятся результаты диагностических

обследований, наблюдений, консультаций, коррекционно-развивающих занятий. Вся полученная информация является конфиденциальной и не может использоваться во вред правам и законным интересам ребенка.

2.5. Психолого-педагогическая помощь в Центре оказывается педагогами-психологами, учителями-логопедами, учителями-дефектологами

2.6. Зачисление обучающихся на коррекционно - развивающие занятия в групповой форме проводится на основании письменного заявления родителей (законных представителей) (приложение №5) и Договора об оказании коррекционно – развивающей, логопедической помощи обучающимся (приложение №6), с последующим оформлением приказа директора о зачислении.

2.7. Прием и зачисление обучающихся на коррекционно - развивающие занятия осуществляется по рекомендациям специалистов Центра, с учетом психолого-педагогических и (или) медицинских показаний на основе диагностического обследования детей при выявлении проблем, соответствующих основным направлениям деятельности Центра. Возраст детей, а также количество и периодичность занятий определяются учебным планом и используемыми дополнительными образовательными программами.

2.8. В приеме ребенка в Центр может быть отказано по следующим основаниям: наличие медицинских или возрастных противопоказаний к освоению выбранной дополнительной образовательной программы; отсутствие свободных мест в группах обучающихся, занимающихся по выбранной дополнительной образовательной программе (при этом ребенок может быть записан в резерв, при появлении вакансии будет предложено зачисление).

3. Заключительные положения.

3.1. Настоящие Правила вступают в силу с момента их утверждения и подписания директором Центра.

3.2. Изменения и дополнения в настоящие Правила вносятся и принимаются на заседании Совета работников Центра и утверждаются приказом директора Центра.

Директору МБУ ЦППМСП
города Ростова-на-Дону
О.В.Сухановой
гражданина(ки)

(ФИО обучающегося или родителя)

(законного представителя) степень родства

проживающего по адресу
г.Ростов-на-Дону

Заявление

Я, _____
(Ф.И.О. совершеннолетнего, заключающего договор от своего имени, или Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего или наименование организации, предприятия, с указанием Ф.И.О., должности лица, действующего от имени юридического лица), действующий (ая) в интересах:

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

прошу предоставить мне муниципальную услугу:

- 1) Психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников.
- 2) Коррекционно-развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь обучающимся.

Копию свидетельства о рождении ребенка прилагаю.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности и другими документами, регламентирующими организацию и оказание психолого-педагогической помощи в МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону ознакомлен(а)

_____ (_____)
подпись ФИО

На проведение диагностических мероприятий согласен(а):

_____ 20__ г. _____ (_____)
дата подпись ФИО

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и данных несовершеннолетнего лица в порядке, установленном законодательством РФ:

_____ 20__ г. _____ (_____)
дата подпись ФИО

ДОГОВОР № _____ об оказании муниципальных услуг

от _____

г. Ростов – на – Дону

Муниципальное бюджетное учреждение города Ростова-на-Дону «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону), именуемое в дальнейшем «Организация», в лице директора Сухановой Ольги Владимировны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и Родитель (законный представитель)

(Ф. И. О. (полностью) представителя обучающегося, степень родства)
действующий от своего имени и в интересах несовершеннолетнего ребенка _____
_____, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:
(Ф.И. обучающегося)

1. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление в соответствии со ст.8 п. 12 Федерального Закона «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012г. психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации.

1.2. Настоящий договор в соответствии со ст. 42 Федерального Закона «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012г. определяет и регулирует отношения между МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону и Родителями (законными представителями) на период оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся в организации.

1.3. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается на безвозмездной основе в рамках муниципального задания МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1.«Организация» обязуется:

2.1.1. Провести психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников; коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся, в соответствии с Приложением к настоящему договору.

2.1.2. Предоставлять для проведения консультаций и занятий помещения, оснащенные и оборудованные соответствии с действующими санитарными и гигиеническими требованиями.

2.1.3. Осуществлять охрану жизни и здоровья обучающихся, соблюдать правила противопожарной безопасности в процессе проведения консультаций и занятий.

2.1.4. Своевременно сообщать обо всех изменениях режима проведения занятий по телефону: _____

2.1.3. Обеспечивать права каждого обучающегося в соответствии с Конвенцией о правах ребёнка, Уставом МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону и действующим законодательством.

2.2. «Родители» обязуются:

2.2.1. Соблюдать Устав МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону в части, касающейся их прав и обязанностей.

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

2.2.3. Обеспечивать посещение консультаций и занятий согласно расписанию. Прибывать в учреждение не позднее, чем за 10 минут до начала занятий.

2.2.4. Своевременно забирать обучающегося по окончании занятий, не допуская выполнения этой обязанности третьими лицами;

2.2.5. Соблюдать рекомендации педагогов, связанные с развитием, воспитанием и обучением обучающегося; своевременно и в полном объеме закреплять умения и навыки, полученные обучающимся на занятиях в МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону.

2.2.6. Бережно относиться к имуществу учреждения, в случае причинения ущерба возмещать его. Пользоваться необходимым оборудованием только с разрешения сотрудников.

2.2.7. Не допускать нарушения дисциплины в учреждении, в том числе в перерывах и после окончания консультаций и занятий; уважать честь и достоинство других обучающихся и сотрудников МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону, предупреждать и не допускать любые действия, которые могут повлечь за собой возникновение опасности жизни и здоровья обучающихся.

2.2.8. Не оставлять без присмотра обучающегося в момент ожидания приема специалистов, а также после приема. Осуществлять контроль за его деятельностью при нахождении их в зоне ожидания (коридор, холл).

2.2.9. Своевременно (не позднее, чем за сутки) предупреждать «Организацию» о неявке на консультацию и занятие по причине болезни с предоставлением медицинской справки о возможности посещения учреждения.

2.2.10. Не приводить на занятия обучающегося в случае наличия у него явных признаков каких-либо

заболеваний без соответствующего заключения учреждения здравоохранения.

2.2.11. В период дистанционного обучения предоставить своему ребенку техническую возможность обучаться в дистанционном режиме (компьютер, ноутбук, смартфон, интернет, электронные ресурсы, выбранные для обучения с педагогом индивидуально).

3. ПРАВА СТОРОН.

3.1. «Организация» имеет право:

3.1.1. Самостоятельно осуществлять образовательный процесс, выбирать методики, программы, в том числе проводить обучение в дистанционной форме с применением дистанционных образовательных технологий.

3.1.2. Вносить предложения по совершенствованию воспитания обучающегося в семье.

3.1.3. В целях соблюдения интересов обучающегося направлять для дальнейшего обследования и уточнения медицинского диагноза в учреждения здравоохранения и иные учреждения медицинского и психологического профиля.

3.1.4. Не допускать до консультаций и занятий обучающегося в случае наличия явных признаков каких-либо заболеваний без соответствующего заключения учреждения здравоохранения.

3.1.5. В случае опоздания на консультацию и занятие не увеличивать их продолжительность и не изменять время окончания занятия и консультации.

3.1.6. При условии пропуска консультаций и занятий без уважительных причин «Организация» вправе на освободившееся место осуществлять запись вновь прибывших обучающихся.

3.1.7. С целью создания фотоархива, медиа- и видеотеки осуществлять, с согласия родителей, фото и видеосъемку во время занятий, проводимых специалистами; использовать полученные фото и видеоматериалы для трансляции деятельности Центра.

3.1.8. Требовать от родителей соблюдения условий настоящего договора.

3.2. «Родители» имеют право:

3.2.1. Защищать законные права и интересы обучающегося.

3.2.2. Знакомиться с ходом и содержанием консультаций и занятий, а также с особенностями динамики развития Ребенка, материалами диагностики и наблюдений без получения письменных результатов.

3.2.3. Знакомиться с уставом организации, лицензией, программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление уставной деятельности учреждения.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Ответственность сторон в части получения психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи определяется компетенцией, предусмотренной Законом об образовании РФ.

4.2. «Родители» несут ответственность за жизнь и безопасность обучающегося в пути его следования в «Организацию», а также в перерывах и после окончания консультаций и занятий.

4.3. «Организация» несет ответственность за жизнь и здоровье обучающегося, соблюдение условий безопасности во время проведения консультаций и занятий.

5. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу со дня подписания и действует на срок до _____ года.

5.2. По вопросам, не предусмотренным настоящим договором, стороны руководствуются ГК РФ.

6. УСЛОВИЯ РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор может быть изменен по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. «Организация» вправе приостановить оказание услуг по настоящему Договору в случае причинения родителем и/или обучающимся ущерба учреждению, до момента полного возмещения причиненного ущерба.

6.3. «Организация» в одностороннем порядке имеет право расторгнуть договор в случае оскорбления и причинения родителем и/или обучающимся вреда здоровью других детей и сотрудников учреждения, а также при условии пропуска обучающимся, родителем консультаций и занятий без уважительных причин.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН

«ОРГАНИЗАЦИЯ»

МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону, 344038,
г. Ростов - на - Дону, пр. Ленина 44/2, телефон
(факс) 245-52-23

Директор _____ Суханова О.В.

(дата)

«ГРАЖДАНИН»

Ф.И.О. _____

Адрес: город Ростов-на-Дону, улица (перулок.) _____

_____ дом _____, кварт. _____

Паспортные данные: серия _____ номер _____

кем _____

когда выдан _____

(подпись)

(дата)

С уставом и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи в МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону ознакомлен (а)

_____ / _____
(дата) (подпись) (фамилия)

Второй экземпляр договора получен лично _____
(подпись)

(дата)

Перечень услуг по оказанию психолого-педагогической помощи

(Ф.И. ребенка, дата рождения)

№ п/п	Наименование услуги	Сроки выполнения	Количество часов/занятий (индивидуальных/ групповых)	Ф.И.О. педагога	подпись	Ф.И.О. родителя	подпись

МБУ ЦППМСП ГОРОДА РОСТОВА-НА-ДОНУ
КАРТА ОКАЗАНИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ,
МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ № _____
 ДАТА ПЕРВИЧНОГО ОБРАЩЕНИЯ « ____ » _____ 20 ____ Г.

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____
 (Ф И О родителя (законного представителя))

в соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.06г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю согласие на обработку МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону, пр.Ленина 44/2 (Оператор), своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, № образовательного учреждения, сведения о семье: социальный статус, контактный телефон, данные о состоянии здоровья, при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся психолого-педагогической деятельностью и обязанным сохранять профессиональную тайну.

Цель обработки персональных данных:: психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей); коррекционно-развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь обучающимся.

Перечень действий с персональными данными: обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной, не автоматизированной) обработки персональных данных. Сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача персональных данных третьим лицам, если это необходимо для организационной и финансово-экономической деятельности оператора или в случаях, установленных законодательством РФ), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Порядок отзыва: родители (законные представители) обучающихся имеют право отозвать согласие на обработку персональных данных в установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» порядке.

Срок действия согласия: настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных данных родителей (законных представителей) и обучающихся. Персональные данные подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации. Персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации оператора; на основании письменного обращения родителей (законных представителей) с требованием о прекращении обработки их персональных данных. Оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление родителям (законным представителям) персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней.

подпись

расшифровка подписи

ФИО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ		ПРЕДСТА ВИТЕЛЬ РЕБЕНКА	Ф.И.О.	ВОЗРАСТ
ДАТА РОЖДЕНИЯ		МАТЬ/ ОПЕКУН		
ВОЗРАСТ		ОТЕЦ/ ОПЕКУН		
РАЙОН				

ДЕТСКИЙ САД/ ШКОЛА № _____	_____	Контактный телефон _____
УЧИТСЯ с _____ по _____ часов	_____	

На проведение диагностических мероприятий согласен / согласна:

_____ (_____)
подпись ФИО родителя (законного представителя)

Обучающийся проживает вместе с: М П мачеха отчим сестра брат дед баб. _____

Опекун: баб. дед тетья дядя сестра брат другие _____

Состав семьи опекуна /принимającego родителя: _____

Должность родителей/опекуна: _____ мун./коммерч. мун./коммерч.

Характеристика семьи	Родители (опекуны) состоят в браке	Родители (опекуны) разведены	Родители имеют повторный брак	Опекуны заключили брак после установления опеки	Родители (опекуны) в браке не состоят	

Статус семьи: _____ **Статус ребенка:** _____

Были на приеме в нашем Центре: ДА / НЕТ в _____ году

Ребенок состоит на «Д» учёте у врача _____
по поводу _____

Обратились: по рекомендации по направлению по собственному желанию

администрация ОУ; педагог ОУ; педагог-психолог ОУ _____; врач _____;

другое _____

ТЕСТИРОВАНИЕ ПРОВЕЛ _____
(педагог-психолог)

	мать	отец	ребенок	опекун				
Дата проведения								
Кол-во встреч								
Кол-во диагностических методик								

Результат консультативных, коррекционно-развивающих занятий с обучающимся:	
Педагог-психолог:	Дата _____
Учитель-дефектолог:	Дата _____
Учитель-логопед:	Дата _____
_____	Дата _____

Обучающийся _____	ФИ ребенка	зачислен на индивидуальные коррекционно-развивающие занятия по программе

название программы		

Обучающийся _____	ФИ ребенка	зачислен на групповые коррекционно-развивающие занятия по программе

название программы		
с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.		

Основная работа с	матерью	отцом	ребенком	опекуном	педагогом	специалист ОО		
Кол-во консультаций (час.)								
Кол-во инд. занятий (час.)								
Кол-во гр. занятий (час.)								

Работа завершена « ____ » _____ 20__ г.

Работа прервана « ____ » _____ 20__ г.

причина _____

Директору МБУ ЦППМСП
города Ростова-на-Дону
О.В.Сухановой
гражданина(ки)

(ФИО законного представителя)

ребенка, степень родства
проживающего по адресу

З а я в л е н и е

Прошу оказать коррекционно-развивающую помощь

(Ф.И. ребенка, дата рождения)

по программе _____
в групповой форме с _____ 2020 года.

Копию свидетельства о рождении прилагаю.

_____ 20__ г _____ (_____)
подпись ФИО законного представителя

На проведение диагностических мероприятий согласен/согласна:

_____ (_____)
подпись ФИО законного представителя

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, программой и другими документами, регламентирующими организацию и оказание коррекционно-развивающей помощи в МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону ознакомлен(а)

_____ 20__ г _____ (_____)
подпись ФИО законного представителя

ДОГОВОР № _____
об оказании коррекционно-развивающей / логопедической помощи обучающимся

« ____ » _____ 20 ____

г. Ростов – на - Дону

Муниципальное бюджетное учреждение города Ростова-на-Дону «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону), именуемое в дальнейшем «Организация», в лице директора Сухановой Ольги Владимировны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

(Ф. И. О. представителя обучающегося, степень родства)

именуемый в дальнейшем «Родитель» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Оказание коррекционно-развивающей/логопедической помощи _____
(Ф.И. обучающегося, дата рождения)

по программе _____

1.2. Настоящий договор в соответствии со ст. 42 Федерального Закона «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012г. определяет и регулирует отношения между МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону и Родителями на период проведения коррекционно-развивающих занятий (оказания логопедической помощи) в учреждении. Коррекционно-развивающая (логопедическая) помощь оказывается на безвозмездной основе в рамках муниципального задания МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону.

1.3. Обучающийся зачисляется в МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону приказом директора по факту заключения настоящего Договора, на основании письменного заявления родителей (законных представителей).

1.4. При проведении коррекционно-развивающих занятий (оказании логопедической помощи) стороны руководствуются:

- Конвенцией о правах ребёнка, принятой Генеральной Ассамблеей ООН.
- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями), Уставом и другими локальными актами, регламентирующими деятельность учреждения.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Организация» обязуется:

2.1.1. Оказать коррекционно-развивающую /логопедическую помощь _____
(Ф.И. обучающегося)

в очной форме, согласно расписанию:

Дата	Время	Дата	Время	Дата	Время

2.1.2. При изменении режима работы Учреждения (по санитарно-эпидемиологическим, климатическим и другим причинам) реализовывать дополнительные общеразвивающие программы с применением дистанционных образовательных технологий.

2.1.3. Предоставлять для проведения занятий помещения, оснащенные и оборудованные в соответствии с действующими санитарными и гигиеническими требованиями.

2.1.4. Осуществлять охрану жизни и здоровья ребенка, соблюдать правила противопожарной безопасности в процессе проведения занятий.

2.1.5. Своевременно сообщать обо всех изменениях режима и места проведения занятий по телефону:

_____ (контактный телефон представителя обучающегося)

2.1.6. Обеспечивать права каждого обучающегося в соответствии с Конвенцией о правах ребёнка, Уставом МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону и действующим законодательством.

2.2. «Родители» обязуются:

- 2.2.1. Соблюдать Устав МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону в части, касающейся их прав и обязанностей.
- 2.2.2. Предоставлять полную и достоверную информацию и необходимые документы, запрашиваемые специалистами, как при заключении настоящего Договора, так и в процессе его исполнения.
- 2.2.3. Обеспечивать посещение обучающимся, занятий согласно расписанию. Прибывать в Центр не позднее, чем за 10 минут до начала занятий.
- 2.2.4. Своевременно забирать обучающегося из Центра по окончании занятий, не допуская выполнения этой обязанности третьими лицами.
- 2.2.5. Соблюдать рекомендации педагогов, своевременно и в полном объеме закреплять умения и навыки, полученные обучающимся на занятиях.
- 2.2.6. Бережно относиться к имуществу Центра, в случае причинения ущерба возмещать его. Пользоваться необходимым оборудованием только с разрешения сотрудников.
- 2.2.7. Не допускать нарушения дисциплины обучающимся в Центре, в том числе в перерывах и после окончания занятий; предупреждать и не допускать любые действия, которые могут повлечь за собой возникновение опасности жизни и здоровью детей.
- 2.2.8. Не оставлять без присмотра обучающегося в момент ожидания занятия, а также после занятия.
- 2.2.9. Осуществлять контроль за деятельностью обучающегося при нахождении его в зоне ожидания (холл, коридор).
- 2.2.10. Своевременно (не позднее, чем за сутки) предупреждать «Организацию» о неявке обучающегося на занятие по причине болезни с предоставлением медицинской справки о возможности посещения занятий обучающимся.
- 2.2.11. Не приводить на занятия обучающегося в случае наличия у него явных признаков каких-либо заболеваний без соответствующего заключения учреждения здравоохранения.
- 2.2.12. В период дистанционного обучения предоставить своему ребёнку техническую возможность обучаться в дистанционном режиме (компьютер, ноутбук, смартфон, интернет, электронные ресурсы, выбранные для обучения с педагогом индивидуально).

3. ПРАВА СТОРОН.

3.1. «Организация» имеет право:

- 3.1.1. Требовать от родителей соблюдения условий настоящего договора.
- 3.1.2. Самостоятельно осуществлять образовательный процесс, выбирать методики, программы, в том числе проводить обучение в дистанционной форме с применением дистанционных образовательных технологий.
- 3.1.3. Не допускать до занятий обучающегося в случае наличия явных признаков каких-либо заболеваний без соответствующего заключения учреждения здравоохранения.
- 3.1.4. В случае опоздания обучающегося на занятие не увеличивать его продолжительность и не изменять время окончания занятия.

3.2. «Родители» имеют право:

- 3.2.1. Защищать законные права и интересы ребёнка.
- 3.2.2. Знакомиться с ходом и содержанием занятий, а также с особенностями динамики развития ребенка, материалами диагностики и наблюдений.
- 3.2.3. Знакомиться с Уставом, лицензией, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление уставной деятельности центра.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Ответственность сторон в части образовательного процесса определяется компетенцией, предусмотренной Законом об образовании РФ.

4.2. «Родители» несут ответственность за жизнь и безопасность обучающегося в пути его следования на занятия.

4.3. «Организация» несет ответственность за жизнь и здоровье обучающегося, соблюдение условий безопасности во время проведения занятий.

5. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу со дня подписания и действует на срок до 31.12.20__ года.

5.2. По вопросам, не предусмотренным настоящим договором, стороны руководствуются Гражданским Кодексом РФ.

6. УСЛОВИЯ РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор может быть изменен по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. «Организация» вправе расторгнуть настоящий Договор и отчислить обучающегося на основании:

- личного письменного заявления родителей (законных представителей) обучающегося;
- окончания срока действия настоящего Договора по окончании освоения программ;
- за неоднократно совершенные и (или) грубые нарушения Устава Центра, правил внутреннего распорядка обучающихся;
- многочисленные пропуски занятий без уважительных причин;

6.3. «Организация» вправе приостановить оказание услуг по настоящему Договору в случае причинения родителем и/или обучающимся ущерба Центру, до момента полного возмещения причиненного ущерба.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН

«ОРГАНИЗАЦИЯ»

МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону,
344038, г. Ростов - на - Дону, пр. Ленина
44/2, телефон (факс) 245-52-23

Директор _____ Суханова О.В.

_____ 20__ г

«РОДИТЕЛИ»

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Паспортные данные

_____ (подпись)

_____ 20__ г

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, программой и другими документами, регламентирующими организацию и оказание коррекционно-развивающей помощи в МБУ ЦППМСП города Ростова-на-Дону ознакомлен(а)

_____ 20__ г

_____ (_____)
подпись ФИО законного представителя

Второй экземпляр договора получен лично _____

(подпись)

_____ 20__ г