**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА КАЛИНИНГРАДА**

**ДЕТСКИЙ САД № 119**

**ДОГОВОР №\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

г. Калининград «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Калининграда детский сад № 119 (в дальнейшем – Учреждение), в лице заведующего **Ленковец Людмилы Михайловны**, действующего на основании закона «Об образовании в Российской Федерации», Устава Учреждения, лицензии от 09.07.2014г. № ДДО — 1476, серия 39Л01 № 0000099 выданной Службой по контролю и надзору в сфере образования Калининградской области, с одной стороны, и Родители (законные представители)

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

(далее - Родители)

(фамилия, имя, отчество, степень родства)

ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

(далее - Воспитанник)

заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. Предмет договора.**

**1.1.** Предметом договора является оказание Учреждением Воспитаннику услуги по устранению фонетико – фонематического недоразвития речи в логопедическом пункте, в соответствии с реализацией дополнительной общеразвивающей программы «Коррекция речи».

**1.2.** Продолжительность занятий индивидуальной и подгрупповой логопедической работы 1 учебный год (8 месяцев):

- индивидуальная работа проводится: первые 2 месяца 2 раза в неделю (16 занятий), далее 1 раз в неделю (24 занятия). Всего 40 индивидуальных занятий;

- подгрупповая работа проводится 1 раз в неделю (всего 24 занятия).

**2. Обязанности сторон.**

**2.1. Учреждение обязуется:**

**2.1.1.** Зачислить Воспитанника в логопедический пункт.

**2.1.2.** Обеспечить:

- своевременное выявление нарушений речевого развития;

- определение уровня и характера речевых нарушений;

- осуществление необходимой коррекции речевых нарушений у воспитанников;

- развитие внимания воспитанников к языковым средствам;

- организацию деятельности воспитанника в соответствии с его возрастом, индивидуальными способностями;

- организацию предметно - развивающей среды в Учреждении (помещение, оборудование, учебно - наглядные пособия, игры), необходимой для оказания логопедической помощи;

- сохранность места за Воспитанником в случае пропуска дополнительных занятий по уважительным причинам: отпуска, болезни, санаторного лечения, карантина;

- воспитывать уважение человеческого достоинства, защиту от всех форм физического и психического насилия, оскорбления личности, охрану жизни и здоровья.

**2.1.3.** Уведомить Родителей о нецелесообразном оказании Воспитаннику дополнительных образовательных услуг вследствие его индивидуальных особенностей, делающих невозможным или педагогически нецелесообразным оказание данных услуг (направление детей с тяжелыми нарушениями речи и отклонениями в развитии на областную психолого – медико – педагогическую комиссию (далее ПМПК), для определения дальнейшего маршрута обучения).

**2.1.4.** Соблюдать настоящий договор.

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

**2.2.1.** Незамедлительно сообщать об изменении контактного телефона и места жительства.

**2.2.2.** Извещать о причинах отсутствия Воспитанника на дополнительных занятиях.

**2.2.3.** Проявлять уважение к педагогам, администрации, учебно-вспомогательному и техническому персоналу Учреждения.

**2.2.4.** В случае выявления заболевания Воспитанника (по заключению учреждений здравоохранения либо медицинского персонала Учреждения) освободить от дополнительных занятий.

**2.2.5.** Обеспечить посещение Воспитанником дополнительных занятий согласно учебному расписанию.

**2.2.6.** Соблюдать требования учредительных документов, правила внутреннего распорядка и иные локальные нормативные акты Учреждения.

**2.2.7.** Вносить предложения по улучшению работы с Воспитанниками.

**2.2.8.** Взаимодействовать с Учреждение по всем направлениям воспитания и обучения Воспитанников.

**2.2.9.** Заблаговременно, за 7 дней уведомлять Учреждение о прекращении действия настоящего Договора (по письменному заявлению).

**3. Ответственность сторон.**

**3.1.** За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, предусмотренных настоящим договором, Учреждение и Родители несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

**4. Срок действия договора.**

**4.1.** Настоящий Договор вступает в силу со дня его заключения Сторонами и действует по 31.05.2019г., либо до расторжения Сторонами настоящего договора по результатам заседания психолого-медико-педагогического консилиума Учреждения.

**5. Заключительные положения.**

**5.1.** Сведения, указанные в настоящем Договоре, соответствуют информации, размещенной на официальном сайте Исполнителя в сети "Интернет" на дату заключения настоящего Договора.

**5.2.** Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу. Изменения и дополнения настоящего Договора могут производиться только в письменной форме и подписываться уполномоченными представителями Сторон.

**5.3.** Изменения Договора оформляются дополнительными соглашениями к Договору.

**6. Подписи сторон.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Учреждение:**  **МАДОУ д/с № 119**  Юридический адрес:  236029 г. Калининград,  ул. Войнич, 2  Телефон: 93 - 50 - 63;  Тел/Факс: 218-410  ИНН 3904021828  КПП 390601001  р/с № 4070381082104000102  БИК 042748634  в Отделение № 8626  Сбербанка России г. Калининграда  Заведующий  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Л.М. Ленковец/  подпись расшифровка подписи  М. П |  | **Родители (законные представители):**  Мать: (Ф.И.О.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  место работы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отец: (Ф.И.О.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Мать: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  подпись расшифровка подписи  Отец: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  подпись расшифровка подписи |

Второй экземпляр выдан на руки «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)