**Договор**

о Порядке взаимодействия ПМПк с родителями (законными представителями) воспитанника муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №221»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| г. Барнаул |  | "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |
| (место заключения договора) | | (дата заключения договора) |
|  | |  |

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №221» осуществляющее образовательную деятельность (далее - Учреждение), на основании лицензии от «15» апреля 2011г., серия 22 регистрационный номер №254, выданной Управлением Алтайского края по образованию и делам молодежи, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице заведующего Потаповой Ларисы Петровны**,** действующего на основании Устава и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

именуемыми в дальнейшем "Заказчик", действующего в интересах несовершеннолетнего

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

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (адрес места жительства ребенка с указанием индекса)

именуем(ую)ого в дальнейшем "Воспитанник", совместно именуемые Стороны, заключили в соответствии с Законом Российской Федерации "Об образовании в РФ " от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 23.07.2013), Приказом Минобрнауки РФ от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Письмом Минобрнауки РФ от 27.03.2000г № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее - ПМПк) Учреждения» и Конвенцией ООН о правах ребенка, настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Предметом договора является обеспечение диагностико-коррекционного и психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.2. Форма сопровождения: очная.

1.3. Срок диагностико-коррекционного и психолого-медико-педагогического сопровождения на момент подписания настоящего Договора зависит от диагноза здоровья, индивидуальных особенностей развития ребенка.

**2.Взаимодействие Сторон**

2.1. Исполнитель вправе:

2.1.1. Информировать родителей (законных представителей) воспитанника о необходимости диагностико-коррекционного и психолого-медико-педагогического сопровождении воспитанника в связи с его возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

2.1.2. Самостоятельно разрабатывать индивидуальный образовательный маршрут (программу) соответственно установленному диагнозу здоровья воспитанника.

2.1.3. Ознакомить родителей (законных представителей) воспитанника с условиями его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк Учреждения: педагог-психолог, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, учитель-логопед.

2.2.Заказчик вправе:

2.2.1. Выразить согласие или не согласие на психолого-медико-педагогическое сопровождение сына (дочери) на основании прав родителей (законных представителей) воспитанника.

2.2.2. Получать от Исполнителя информацию:

- по вопросам организации и обеспечения диагностико-коррекционного и психолого-медико-педагогического сопровождении, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора;

* о поведении, эмоциональном состоянии Воспитанника, его развитии и способностях, отношении к образовательной деятельности.

2.3.Воспитанник вправе:

2.3.1.Пользоваться услугами специалистов ПМПк Учреждения, необходимым для обеспечения психолого-медико-педагогического сопровождения, во время занятий, предусмотренных программой.

**3.Заключительные положения**

3.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_ года

3.2. Настоящий Договор составлен в 2х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

3.3. Стороны обязуются письменно извещать друг друга о смене реквизитов, адресов и иных существенных изменениях.

4.4. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего Договора, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров.

5.5. При выполнении условий настоящего Договора Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

**4.Реквизиты и подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:  Муниципальное бюджетное дошкольное  образовательное учреждение  «Детский сад № 221»комбинированного вида  Адрес:656057, г.Барнаул,  ул. Панфиловцев 12  ИНН: 2222025828 КПП: 222201001  ОГРН: 1022201137870  БИК 040173001  л/с: 20176U41150  р/с: 40701810401731056200  ОТДЕЛЕНИЕ БАРНАУЛ  г. БАРНАУЛ  Телефон: 42-43-24, 42-67-80  Заведующий  Потапова Лариса Петровна  Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.П.Потапова  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество родителя)  Паспортные данные:  серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (с указанием почтового индекса)  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

С положением о ПМПк ознакомлен (а), выражаю согласие на психолого-медико-педагогическое обследование своего ребенка в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

«Второй экземпляр договора получил (а) на руки»:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата, Ф.И.О. (полностью), подпись