**ПРИЛОЖЕНИЕ к ДОГОВОРу об ОБРАЗОВАНИИ №\_\_\_\_\_\_\_**

при приеме детей на обучение по общеобразовательным программам дошкольного образования в группе оздоровительной направленности

# г. о. Кинель « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г.

Автономная некоммерческая организация дошкольного образования «Город Детства» в лице директора Кузьминовой Н.В., действующая на основании Устава, именуемая в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и родитель (законный представитель)

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

*(фамилия, имя, отчество матери, отца, лиц их заменяющих)*

именуем\_\_\_ в дальнейшем «Заказчик» в интересах ребенка с ограниченными возможностями здоровья (в дальнейшем –«Воспитанник с ОВЗ») \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

*(фамилия, имя, отчество ребенка, год рождения)*

с другой стороны, заключили настоящий договор о следующем:

1. Предмет договора

1.1. Предметом договора являются оказание образовательной организацией Воспитаннику с ограниченными возможностями здоровья комплекса специальных оздоровительных мероприятий.

2. Обязанности сторон

* 1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Осуществлять образовательную деятельность в соответствии с образовательной программой образовательного учреждения, разрабатываемой им самостоятельно на основе примерной основной общеобразовательной программы дошкольного образования, федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования.

2.1.2. Осуществлять комплекс санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий и процедур, направленных на укрепление здоровья, адекватное физическое и психическое развитие воспитанника.

2.1.2. Организовать пребывание Воспитанника в группе *оздоровительной направленности.*

2.1.3. Зачислить ребенка в группу *оздоровительной направленности*  № \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г.

2.1.4. Организовать пребывание Воспитанника в группе согласно установленному режиму: 12 часовое пребывание ( с 7.00 до 19.00 ) и еженедельному графику работы образовательной организации (пятидневная рабочая неделя; нерабочие дни – суббота и воскресенье, а также праздничные дни, установленные законодательством РФ).

2.1.5. Создать специальные условия для Воспитанника группы оздоровительной направленности:

- лечебно-оздоровительную базу: медицинский кабинет, изолятор, физиотерапевтический кабинет, кабинет для проведения массажа, ингаляций и др.;

- кадровое обеспечение: медицинские работники, имеющие необходимый уровень образования и квалификации.

2.1.6. Сохранять возможность перехода Воспитанника из группы оздоровительной направленности в группы других направленностей в соответствии с рекомендациями ПМПК и с учетом мнения родителей (законных представителей).

1. Заказчик обязуется:

2.2.1. До зачисления ребенка в группу оздоровительной направленности передать Исполнителю документы (медицинские заключения), подтверждающие диагноз.

2.2.2. Своевременно предоставлять необходимые документы для территориальной психолого-медико-педагогической комиссии и психолого-медико-педагогического консилиума АНО ДО и обеспечивать явку Воспитанника на их заседания.

2.2.3. Предоставлять полную информацию о состоянии здоровья и развития ребенка, пока он является воспитанником АНО ДО.

2.2.4. Обеспечить регулярную посещаемость ребенком всех предписанных процедур в образовательной организации.

2.2.5. Выполнять все рекомендации специалистов и воспитателей.

2.2.6. Выполнять условия настоящего договора.

1. **Права сторон**
2. Исполнитель имеет право:
   1. Рекомендовать Заказчику перевод ребенка в другую дошкольную образовательную организацию по состоянию здоровья и иным причинам.
   2. Отчислить ребенка при наличии медицинского заключения или заключения ПМПК о состоянии здоровья ребенка, препятствующего его дальнейшему пребыванию в группе. .
      1. Переукомплектовывать группы в течение учебного года с учетом их наполняемости, индивидуальных особенностей и темпов развития детей.
      2. Вносить предложения по воспитанию и обучению ребенка в семье.
   3. Заказчик имеет право:
   4. Знакомиться с содержанием образования, воспитания и успехами ребенка.
   5. По согласованию с директором АНО ДО присутствовать на занятиях и режимных моментах в группе.
   6. Получать консультационную помощь специалистов.
   7. Способствовать оснащению предметно – развивающей среды в группе и благоустройству территории.
   8. Находиться с ребенком в детском саду в период его адаптации.
   9. Расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке.

3.2.8 С целью построения образовательной траектории ребенка и /или профессиональной коррекции особенностей его развития давать согласие на участие ребенка в педагогической, психологической и медицинской диагностике (мониторинге).

1. Срок действия договора
2. Договор вступает в силу с даты зачисления ребенка в группу оздоровительной направленности и действует до отчисления ребенка из образовательной организации или из группы оздоровительной направленности.
3. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя в случаях:

* реорганизации или ликвидации Исполнителя;
* наличия медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка, препятствующего его дальнейшему пребыванию в образовательной организации;
  1. Расторжение настоящего договора по инициативе любой из сторон осуществляется с уведомлением другой стороны об этом в письменной форме в срок не менее чем за 10 календарных дней до даты расторжения.

4. Ответственность сторон

* 1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность, установленную действующим законодательством Российской Федерации.

5. Заключительные положения

* 1. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть оформлены в письменной форме.
  2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

6. Адреса и реквизиты сторон

«Исполнитель»: АНО ДО «Город Детства

446430, Российская Федерация, Самарская область, г.Кинель, ул. Чехова , 11 «в», ОГРН –1146300000219,

ИНН – 6350015269, КПП – 635001001, Банковские реквизиты : р/сч № 40703810454400028465 Поволжский банк ОАО «Сбербанк России» г. Самара Самарское отделение №6991/0594

Тел. 8(84663)6 30 05.

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Н.В.Кузьминова

«Родитель»:

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Родитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С комплексом специальных оздоровительных мероприятий ознакомлен

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( подпись) (Ф.И.О. Родителя)