**Договор о сотрудничестве Консультационного пункта**

**и родителей (законных представителей) ребенка,**

**посещающего Консультационный пункт**

|  |  |
| --- | --- |
| пгт. Пограничный | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №2 общеразвивающего вида Пограничного муниципального района (далее ДОУ), именуемое в дальнейшем Консультационный пункт, в лице заведующего Татьяны Викторовны Петруниной, действующего на основании Устава дошкольной образовательной организации с одной стороны, и родителя (законного представителя), именуемого в дальнейшем Потребитель,

|  |
| --- |
|  |
| *Фамилия, имя, отчество - матери, отца, (законных представителей) ребенка* |
|  |
| *Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения* |

с другой стороны, в соответствии Положением о Консультационном пункте по предоставлению методической, психолого-педагогической и консультативной помощи родителям (законным представителям), обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования в ДОУ, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1 Настоящий договор обеспечивает сотрудничество Консультационного пункта и родителя (законного представителя) ребенка по оказанию консультационной помощи

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

(Ф.И.О. ребёнка)

**2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН**

**2.1 Консультационный пункт обязуется**:

2.1.1. Оказать консультативную помощь родителю (законному представителю) по различным вопросам воспитания, обучения и развития детей дошкольного возраста, в том числе раннего возраста, детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью.

2.1.2. Организовать необходимые диагностические, коррекционные и развивающие мероприятия в рамках деятельности Консультационного пункта.

2.1.3. Проводить комплексную профилактику различных отклонений в физическом, психическом, речевом и социальном развитии детей дошкольного возраста, в том числе раннего возраста, детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью.

2.1.4. Оказать содействие в социализации детей дошкольного возраста, в том числе раннего возраста, детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью.

2.1.5. Обеспечить взаимодействие между Консультационным пунктом и другими организациями социальной и медицинской поддержки детей и родителей (законных представителей).

**2.2 Родитель (законный представитель) обязуется:**

2.2.1. Активно участвовать в работе Консультационного пункта, выполняя рекомендации ведущих специалистов.

2.2.2. Соблюдать условия настоящего Договора.

2.2.3. Своевременно прибывать на оказание консультативной помощи к специалисту Консультационного пункта в соответствии с индивидуальным графиком.

2.2.4. В случае невозможности приехать на встречу в назначенное время, уведомлять об этом специалиста, в случае необходимости руководителя Консультационного пункта по телефону: 8-42345-21670

2.2.6. Своевременно информировать руководителя Консультационного пункта о нарушениях условий настоящего Договора.

**3. ПРАВА СТОРОН**

**3.1. Консультационный пункт имеет право:**

3.1.1. Расторгнуть договор с родителем (законным представителем) при условии невыполнения взятых на себя обязательств, уведомив его письменно об этом за 14 дней.

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

3.2.1. Расторгнуть настоящий договор, уведомив Консультационный пункт об этом письменно.

3.2.2. Принимать участие в мероприятиях Консультационного пункта.

3.2.3. Вносить предложения по улучшению организационной работы Консультационного пункта.

**4. ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТОРОН**.

4.1.Стороны несут взаимную ответственность за обязательное соблюдение условий настоящего договора.

**5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

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

**6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Договор действителен с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г

**7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Настоящий договор действует с момента его подписания сторонами.

7.2.Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу: один экземпляр хранится в Консультационном центре, другой экземпляр выдается родителю (законному представителю).

**8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Исполнитель** | | **Заказчик** | |
| Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 общеразвивающего вида Пограничного муниципального района» | | ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Место нахождения: 692582, Приморский край, пгт. Пограничный, ул. Советская, д. 32 | | Место жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Контакты: www.dou2.pogranichny.org e-mail: dou2@pogranichny.org тел. 8 (42345) 21-6-70 | | Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Банковские реквизиты: ИНН 2525010700 КПП 252501001  р/с40701810805071000067  БИК 04050700  Дальневосточное ГУ Банка России  г. Владивосток | | Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Заведующий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Т.В. Петрунина | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **М.П.** | | подпись расшифровка | |