

Муниципальное бюджетное консультативно-диагностическое учреждение
«Центр психолого-педагогической помощи населению»
Соликамский городской округ,
618551, ул. 20-летия Победы, 44
тел./факс: 8(34253) 7-16-20
solikamskmpmk@yandex.ru сайт: pmpk.solkam.ru

Номер приказа	Дата составления
48	10.09.2021

ПРИКАЗ

Об утверждении Положения о порядке приема и зачисления детей для получения коррекционно-развивающей и логопедической помощи в МБКДУ «Центр психолого-педагогической помощи населению»

Согласно Федеральному Закону от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на основании приказа Минпросвещения России от 09.11.2018 г. №196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам и решения педагогического совета от 09.09.2021, по согласованию с первичной профсоюзной организацией МБКДУ «Центр психолого-педагогической помощи населению» (далее - Учреждение),

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемое Положение о порядке приема и зачисления детей дошкольного возраста от 3 до 8 лет в Учреждение для получения коррекционно-развивающей и логопедической помощи (приложение №1).
2. Специалистам Учреждения организовать работу в 2021-2022 учебном году по приему детей в Учреждение для получения коррекционно - развивающей и логопедической помощи в соответствии с данным Положением.
3. Заместителю директора Дума Т.А. разместить данное Положение на официальном сайте и информационном стенде Учреждения.
4. Контроль исполнения данного приказа оставляю за собой.

Срок до 01.10.2021 г.

Директор МБКДУ «ЦПППН»

Ознакомлена (ы) и согласны:



Н.Н.Журавлёва

Т.А.Дума

в дело 01-04
исполнитель
секретарь
Котельникова Е.В.

КОПИЯ ВЕРНА

Директор  Н.Н.Журавлёва

Положение
о порядке приема и зачисления детей дошкольного возраста от 3 до 8 лет
для получения коррекционно – развивающей и логопедической помощи
в муниципальное бюджетное консультативно-диагностическое учреждение
«Центр психолого-педагогической помощи населению»

1. Общие положения

Настоящее Положение о порядке приема и зачисления детей дошкольного возраста от 3 до 8 лет для получения коррекционно – развивающей и логопедической помощи (далее – Положение) в муниципальное бюджетное консультативно-диагностическое учреждение «Центр психолого-педагогической помощи населению» (далее – Учреждение) разработано в соответствии с нормативными документами:

- Конституцией Российской Федерации;
- Федеральным законом РФ от 29.12.2012 г. № 273 – ФЗ « Об образовании в Российской Федерации»;
- Конвенцией о правах ребенка, одобренной Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989г., ратифицированной Постановлением ВС СССР от 13.06.1990г.№ 1559-I;
- Законом Пермского края от 12 марта 2014 г. № 308-ПК « Об образовании в Пермском крае»;
- СанПиН 2.4.4.3172-14 « Санитарно – эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей;
- Санитарными правилами 2.4.3 648-20 « Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», утвержденными Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 г. №28 (в части, касающейся организации образовательной деятельности в Учреждении);

- письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 10.02.2015 № ВК-268/07 «О совершенствовании деятельности центров психолого - педагогической, медицинской и социальной помощи»;

- уставом Учреждения.

1.2. Настоящее Положение определяет порядок приема и зачисления детей дошкольного возраста от 3 до 8 лет в Учреждение.

1.3. Учреждение является местом реализации коррекционно-развивающей и логопедической помощи детям дошкольного возраста от 3 до 8 лет.

1.4. В Учреждение для получения услуг коррекционно - развивающей, логопедической помощи принимаются граждане Российской Федерации, иностранные граждане , лица без гражданства, на равных основаниях, если иное не предусмотрено законом или международным договором Российской Федерации, понимающие и / или говорящие на государственном языке Российской Федерации и зарегистрированные на территории Соликамского городского округа.

1.5. Срок действия настоящего Положения не определен. В Положение могут вноситься изменения и дополнения, которые принимаются способом аналогичному способу принятия настоящего Положения.

2. Порядок приема и зачисления в Учреждение

2.1. Прием в Учреждение производится в период с 01.09 по 15.09 учебного года, а также при условии высвобождения мест у специалистов в течении учебного года. Принимаются дети дошкольного возраста от 3 до 8 лет, нуждающиеся в коррекционно – развивающей педагогической и логопедической помощи.

2.2. Обращения родителей в Учреждение фиксируется в «Журнале учета обращений на коррекционно-развивающие занятия в ЦПППН» (Приложение № 7).

2.3. Продолжительность курса коррекционно – развивающих и логопедических занятий в каждом конкретном случае зависит от возрастных и индивидуально – типологических особенностей детей и содержания оказываемой им помощи. Возможно предоставление разовой консультативной помощи по обращению родителей (иных законных представителей) ребенка.

2.4. Зачисление детей в Учреждение для получения коррекционно-развивающей и логопедической помощи производится на основании письменного заявления родителей (иных законных представителей) и /или ходатайства образовательной организации и/или заключения психолого-педагогического консилиума Учреждения, заключения территориальной ПМПК..

2.5. Для зачисления в Учреждение представляются следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность одного из родителей (иных законных представителей) ребенка;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- медицинская карта из поликлиники;
- медицинская карта первичного приема родителей (законных представителей) ребенка, поступающего в МБКДУ «ЦПППН» (Приложение № 1);
- педагогическая карта первичного приема родителей (законных представителей) ребенка, поступающего в МБКДУ «ЦПППН» (анкета) (Приложение № 2);
- согласие на обработку персональных данных (Приложение № 3, 4);
- письменное заявление одного из родителей (иного законного представителя) ребенка, нуждающегося в коррекционно – развивающей и логопедической помощи (Приложение № 5);
- ходатайство образовательной организации, Комиссии по делам несовершеннолетних (в случае направления ходатайства образовательной организации и/ или Комиссии по делам несовершеннолетних);

2.6. Основанием для отказа в зачислении в Учреждение: медицинские или возрастные противопоказания к освоению программ; отсутствие свободных мест в Учреждении; предоставление документов, оформленных с нарушением требований законодательства Российской Федерации или утративших силу документов.

2.7. Зачисление в Учреждение оформляется приказом в течение семи рабочих дней:

2.7.1. При личном обращении после приема письменного заявления от одного из родителей (иных законных представителей) ребенка, нуждающегося в коррекционно - развивающей и логопедической помощи; предоставлении копии свидетельства о рождении ребенка ; предоставлении документа, удостоверяющего личность одного из родителей (иных законных представителей) ребенка, при подаче заявления от имени одного из родителей (иных законных представителей); подписании согласия на обработку персональных данных.

2.7.2. При личном обращении после получения решения по результатам первичного обследования одного из специалистов, указанного в карте консультативного приема (первичной диагностики) и/ или решения психолога - педагогического консилиума Учреждения, указанного в протоколе ППк (первичное обследование); предоставлении копии свидетельства о рождении ребенка; предоставлении документа, удостоверяющего личность одного из родителей (иных законных представителей) ребенка, при подаче

заявления от имени одного из родителей (иных законных представителей); подписании согласия на обработку персональных данных.

2.7.3. По обращению третьих лиц после направления ходатайства образовательной организации, Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав; при наличии Договора о сетевом взаимодействии, заключенного между образовательной организацией и МБКДУ «ЦПППН» (в случае направления ребенка образовательной организацией).

2.7.4. Учреждение знакомит поступающего и (или) его родителей (иных законных представителей) с условиями получения коррекционно - развивающей и логопедической помощи, по требованию предъявляет Устав, иные локальные нормативные акты.

2.7.5. При зачислении ребенка на занятия с родителями (законными представителями) заключается Договор безвозмездного оказания услуг. (Приложение № 6).

2.7.6. Продолжительность занятий с детьми соответствует требованиям санитарных правил для детей от 3 до 8 лет, установленным нормами действующего законодательства.

2.7.7. С момента зачисления детей в Учреждение они обязаны соблюдать нормы действующего законодательства, требования локальных актов Учреждения.

3. Условия отчисления.

3.1. Дети могут быть отчислены из Учреждения:

- по приказу директора Учреждения на основании решения психолого- педагогического консилиума Учреждения в связи с завершением курса обучения по коррекционно – развивающим программам;
- по приказу директора Учреждения в связи с преодолением трудностей (обеспечением положительной динамики) в развитии и обучении, в процессе оказания психолого- педагогической помощи;
- по приказу директора Учреждения на основании заявления (иных законных представителей), в котором указываются причины, по которым ребенок не может продолжить занятия в Учреждении;
- по приказу директора в связи с прекращением посещения коррекционно-развивающих и логопедических занятий без уважительной причины, без уведомления специалиста и /или секретаря.

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА
первичного приема родителей (законных представителей)
ребенка, поступающего в МБКДУ «Центр психолого-педагогической помощи
населению»
(коррекционно-развивающий отдел)

В том, что он (она) был(а) на первичном приеме в МБКДУ «ЦПППН»

Дата « _____ » _____ **20** _____ **г.**

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Место жительства _____

Ф.И.О. матери _____

Контактный телефон родителя (законного представителя) _____

Ф.И.О. отца _____

Посещает ДОУ _____

Наследственность: _____

Акушерский анамнез: _____

Раннее развитие до 1,5 лет:

начал держать головку _____ сидеть _____ ходить _____ гуление _____ лепет _____

первые слова _____ фраза _____ сон _____

Перенесенные заболевания: _____

На первичный прием в МБКДУ «ЦПППН» согласна(ы):

(Ф.И.О. законного представителя)

На запись персональных данных моих и моего сына (дочери согласна):

(Ф.И.О. законного представителя)

ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КАРТА (АНКЕТА)
первичного приема родителей (законных представителей)
ребенка, поступающего в МБКДУ «Центр психолого-педагогической помощи
населению»
(коррекционно-развивающий отдел)

ФИО ребенка, возраст	
ОУ/ из семьи	
Особенности адаптации к детскому саду, новым условиям	
Особенности контакта со взрослыми	
Особенности контакта со сверстниками	
Интересы ребенка, любимые игрушки	
Развитие мелкой моторики	
Что знает (цвета, форма, предметы и т.д.)	
Речевое развитие	
Навыки самообслуживания,	

культурно-гигиенические навыки	
Особенности посещения туалета	
Особенности сна	
Как можно успокоить (наблюдения родителей)	
Наличие вредных привычек, страхов;	
Проблемы ребенка (жалобы родителей)	
Дополнительная информация	

Дата _____ ФИО Специалиста _____ подпись _____

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ

«О персональных данных», я, _____

Ф.И.О. родителя(законного представителя)

являясь родителем (иным законным представителем)

(Ф.И.О. ребенка)

(далее – несовершеннолетний), даю согласие на обработку его персональных данных муниципальным бюджетным консультативно-диагностическим учреждением «Центр психолого-педагогической помощи населению» (далее – МБКДУ «ЦПППН») с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов проведения коррекционно-развивающих, логопедических занятий с несовершеннолетними, испытывающими трудности в обучении, адаптации, социализации, оказании им логопедической помощи специалистами МБКДУ «ЦПППН».

Я даю согласие МБКДУ «ЦПППН» на обработку биометрических персональных данных, а именно: обнаружение и дальнейшее использование изображений, видеоматериалов несовершеннолетнего в информационных и иных материалах, размещаемых в информационно-телекоммуникационной сети Интернет на сайте: Solikamskmpmk@yandex.ru, в соответствии с п.4 ст.9, ст.11 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Изображения нельзя использовать способами, порочащими честь, достоинство и деловую репутацию.

Я предоставляю МБКДУ «ЦПППН» право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными несовершеннолетнего: сбор, систематизацию, накопление, запись, извлечение, предоставление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, удаление.

МБКДУ «ЦПППН» вправе включать обрабатываемые персональные данные несовершеннолетнего в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, краевых) и муниципальных органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

МБКДУ «ЦПППН» вправе представлять персональные данные несовершеннолетнего в Министерство образования Пермского края, а также в те учреждения и ведомства, которые имеют на это полномочия, в соответствии с законодательством РФ, законодательством Пермского края, если от этого учреждения или ведомства, поступил официальный запрос.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

1. Сведения личного дела
несовершеннолетнего:
 - фамилия, имя, отчество;
 - дата рождения;
 - пол;
 - № свидетельства о рождении, дата выдачи свидетельства о рождении;
 - домашний адрес;

- номер телефона;
- фамилии имена, отчества родителей(законных представителей), контактные телефоны;
- состояние здоровья, включая данные о медицинской группе, об инвалидности;
- сведения об образовательной организации.

2. Сведения, которые характеризуют физиологические и биологические особенности несовершеннолетнего, на основании которых можно установить его личность (биометрические персональные данные).

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

Обработка персональных данных может осуществляться в документальной и электронной форме в период времени до отзыва мною данного заявления.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБКДУ «ЦПППН» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю МБКДУ «ЦПППН».

Подпись _____

Дата _____

Приложение № 4

Директору МБКДУ «ЦПППН»
Н.Н. Журавлевой

Ф.И.О. родителя(полностью) _____

Адрес проживания _____

Адрес регистрации _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан: _____

Моб.Тел. _____

Дом.Тел. _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

даю своё согласие на обследование, хранение и обработку представляемых мной следующих персональных данных (**фамилия, имя отчество ребенка, дата рождения, гражданство адрес регистрации и проживания, социальное положение, анамнестические данные, сведения о состоянии здоровья и перенесенных заболеваниях, сведения о попечительстве, опеке, фамилия, имя, отчество родителей, год рождения, образование, место работы, должность, другая информация**).

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желательны для достижения целей соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, учета детей, учета реализации права обучающихся на получения образования, включая без ограничений: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – территориальным органам управления образования, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а так же осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что специалист МБКДУ «Центр психолого-педагогической помощи населению» будет обрабатывать данные как неавтоматизированным способом, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных на время обучения в МБКДУ «Центр психолого-педагогической помощи населению».

Я _____

Подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г _____ / _____

Приложение № 5

Директору МБКДУ «ЦПППН»

Н.Н.Журавлева

Ф.И.О. родителя(полностью) _____

Адрес проживания _____

Адрес регистрации _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан: _____

Моб.Тел. _____

Дом.Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

прошу зачислить моего ребенка _____

« ___ » _____ года рождения, посещающего(ей) _____

наименование образовательного учреждения

в МБКДУ «Центр психолого-педагогической помощи населению» на занятия к педагогу-психологу, учителю-логопеду, учителю-дефектологу и предоставить мне муниципальную услугу по дополнительной общеразвивающей образовательной программе.

Свидетельство о рождении ребенка: номер _____ серия _____,

кем и когда выдан _____

« ___ » _____ 20 _____ / _____

С Уставом учреждения, Лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлен(а): « ___ » _____ 20 _____

Подпись родителя(иного законного представителя)

расшифровка

Муниципальное бюджетное консультативно-
диагностическое учреждение
«Центр психолого-педагогической помощи населению»
618551, г. Соликамск, Пермский край, ул. 20-летия Победы, 44
тел./факс: 8(34253)7-16-20
solikamskmpmk@yandex.ru

ДОГОВОР
безвозмездного оказания услуг

г. _____ "___" _____ 20___ г.
Родитель (законный представитель) _____

_____,
именуемый в дальнейшем "Заказчик", действующий от своего имени и в
интересах несовершеннолетнего ребенка _____
_____ (далее "Ребенок")

с одной стороны, и МБКДУ «Центр психолого-педагогической помощи населению»
_____ (далее Учреждение),
именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора _____
_____, действующего на основании Устава, с другой стороны,
с заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Основные положения

1.1. Предметом настоящего Договора является реализация права в соответствии со ст. 8 п. 12 и ст. 64 ч. 3 Федерального Закона "Об образовании в Российской Федерации" № 273-ФЗ от 29.12.2012 на Психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, в речевом, интеллектуальном развитии и социальной адаптации, оказываемые специалистами Исполнителя на безвозмездной основе.

1.2. По настоящему договору в соответствии со ст. 42 Федерального Закона "Об образовании в Российской Федерации" № 273-ФЗ от 29.12.2012 Заказчик поручает, а Исполнитель берет на себя обязательство по оказанию услуги согласно Приложению № 1 настоящего договора.

1.3. Ребенок зачисляется в Учреждение приказом Директора по факту заключения настоящего Договора, на основании письменного заявления родителей, законных представителей, лиц, их заменяющих.

2. Обязанности сторон

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг, предусмотренных в п. 1 настоящего договора в соответствии с Приложением № 1, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора;

2.1.2. Заботиться о защите прав и свобод Ребенка.

2.1.3. Не использовать в процессе обучения и воспитания средства, унижающие честь и достоинство Ребенка.

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

2.1.5. Проявлять уважение к личности Ребенка, не допускать физического и психического насилия, обеспечить условия укрепления нравственного, физического и психологического здоровья, эмоционального благополучия Ребенка с учетом его индивидуальных особенностей.

2.1.6. Осуществлять охрану жизни и здоровья Ребенка, соблюдать правила противопожарной безопасности в процессе проведения занятий.

2.2. Обязанности Заказчика:

- 2.2.1. Предоставлять полную и достоверную информацию и необходимые документы, запрашиваемые специалистами Исполнителя, как при заключении настоящего Договора, так и в процессе его исполнения.
 - 2.2.2. Своевременно сообщать Исполнителю о любом изменении сведений, указанных при заключении настоящего Договора, включая, но не ограничиваясь паспортными данными Заказчика и/или Ребенка, состояния его здоровья и психофизического развития, адреса проживания, контактных телефонов.
 - 2.2.3. Обеспечивать посещение Ребенком занятий согласно расписанию. Прибывать с Ребенком в Учреждение не позднее чем за 10 минут до начала занятий.
 - 2.2.4. Своевременно забирать Ребенка из Учреждения по окончании занятий.
 - 2.2.5. Соблюдать рекомендации педагогов, связанные с развитием, воспитанием и обучением; своевременно и в полном объеме закреплять умения и навыки, полученные Ребенком на занятиях.
 - 2.2.6. Лично присутствовать при осмотре медицинским работником. Осмотр ребенка медицинским работником в отсутствие родителей, законных представителей, лиц, их заменяющих, не проводится.
 - 2.2.7. Бережно относиться к имуществу Исполнителя, в случае причинения ущерба возмещать его. Пользоваться необходимым оборудованием только с разрешения сотрудников.
 - 2.2.8. Не допускать нарушения дисциплины Ребенком в Учреждении, в том числе, предупреждать и не допускать любые действия, которые могут повлечь за собой возникновение опасности жизни и здоровью детей.
 - 2.2.9. Не оставлять без присмотра детей в момент ожидания приема специалистов Исполнителя, а также после приема.
 - 2.2.10. Осуществлять контроль за деятельностью детей при нахождении их в зоне ожидания (коридор, холл).
 - 2.2.11. Соблюдать требования Устава Учреждения, и иных локальных нормативных актов, проявлять уважение к педагогическому, медицинскому, административно-хозяйственному, учебно-вспомогательному и иному персоналу Исполнителя, другим обучающимся, не посягать на их честь и достоинство.
 - 2.2.12. Заранее извещать администрацию и специалистов Исполнителя об уважительных причинах отсутствия Ребенка на занятиях.
 - 2.2.13. В случае заболевания Ребенка незамедлительно сообщить об этом специалистам Исполнителя. По окончании проведения лечебных мероприятий предоставить Исполнителю копию заключения из учреждения здравоохранения (справка о временной нетрудоспособности по форме № 095/у) о возможности посещения занятий Ребенком.
 - 2.2.14. Не приводить на занятия Ребенка в случае наличия у него явных признаков каких-либо заболеваний без соответствующего заключения учреждения здравоохранения.
 - 2.2.15. Принять результаты работы на основании Акта приемки-сдачи выполненных работ (оказанных услуг)
- 2.3. Обязанности Ребенка:**
- 2.3.1. Соблюдать Устав Учреждения и требования внутренних локальных актов.
 - 2.3.2. Соблюдать дисциплину и порядок на занятиях и в перерывах между занятиями.
 - 2.3.3. Находиться в помещениях Учреждения только с разрешения специалистов и в сменной обуви или бахилах.
 - 2.3.4. Выполнять требования специалистов Исполнителя, регулярно и в полном объеме закреплять умения и навыки, полученные на занятиях.
 - 2.3.5. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. Пользоваться необходимым оборудованием только с разрешения сотрудников Учреждения.
 - 2.3.6. Проявлять уважение к администрации и специалистам Исполнителя, другим обучающимся, не оскорблять их честь и достоинство.
 - 2.3.7. Соблюдать правила противопожарной безопасности.

3. Права Исполнителя, Заказчика, Ребенка

3.1. Права Исполнителя:

- 3.1.1. Самостоятельно осуществлять образовательный процесс, выбирать методики, программы, системы оценок.

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

3.1.3. Отказывать в обследовании Ребенка врачом-педиатром, врачом-психиатром, врачом неврологом, специалистами ПМПК в отсутствие родителей, законных представителей, лиц, их заменяющих.

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

3.1.5. В случае опоздания ребенка на занятие не увеличивать его продолжительность и не изменять время окончания занятия.

3.1.6. Размещать с согласия родителей персональные данные о Ребенке в Электронной базе данных Исполнителя с целью автоматизации статистического анализа и учета проводимых видов деятельности, соблюдая полную конфиденциальность.

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

3.2. Права Заказчика:

3.2.1. Требовать от Исполнителя предоставления информации по вопросам организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг, предусмотренных п. 1 настоящего Договора.

3.2.2. Знакомиться с уставом Учреждения, осуществляющего психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь, образовательную деятельность, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление уставной деятельности центра;

3.2.3. Знакомиться с содержанием образования, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями, а также с результатами освоения образовательной программы Ребенком;

3.2.4. Получать информацию о всех видах планируемых обследований (психологических, психолого-педагогических) обучающихся, давать согласие на проведение таких обследований или участие в таких обследованиях, отказаться от их проведения или участия в них, получать информацию о результатах проведенных обследований Ребенка;

3.2.5. Присутствовать при обследовании Ребенка психолого-медико-педагогической комиссией, обсуждении результатов обследования и рекомендаций, полученных по результатам обследования, высказывать свое мнение относительно предлагаемых условий для организации обучения и воспитания Ребенка.

3.2.6. Получать информацию о поведении, отношении Ребенка к образовательному процессу.

3.2.7. Принимать участие в управлении организацией, осуществляющей образовательную деятельность, в форме, определяемой уставом Учреждения;

3.2.8. Принимать участие в социально-культурных, оздоровительных и т.п. мероприятиях, организованных коллективом Исполнителя.

3.2.9. Обращаться к Исполнителю по вопросам разрешения возникающих конфликтов в процессе обучения Ребенка.

3.2.10. Посещать занятия по согласованию с педагогом и администрацией Учреждения.

3.3. Права Ребенка:

3.3.1. Посещать занятия в Учреждении в соответствии с психолого-педагогическими и медицинскими показаниями (противопоказаниями), пользоваться консультативной помощью.

3.3.2. Имеет право на охрану своего психофизического здоровья, защиту от всех форм жестокого обращения.

3.3.3. Свободно выражать свои взгляды и убеждения, общаться со всеми участниками образовательного процесса.

3.3.4. Получать информацию о ходе обучения, своих достижениях, системах оценки.

4. Изменение и расторжение Договора

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

4.2. Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора в одностороннем порядке, уведомив Исполнителя письменно в срок не позднее чем за 30 дней до дня расторжения.

4.3. Исполнитель вправе расторгнуть настоящий Договор и отчислить Ребенка на основании:

- личного письменного заявления родителей, законных представителей, лиц, их заменяющих;
- окончания срока действия настоящего Договора по окончании программ, рекомендованных индивидуальным образовательным маршрутом ребенка;
- по медицинским показаниям по достижении ребенком 18-летнего возраста;
- за неоднократно совершенные и (или) грубые нарушения Устава Учреждения (или) Правил посещения;

4.4. В случае заболевания, лечения, карантина, отпуска и/или временного отсутствия родителей, законных представителей, лиц, их заменяющих (командировка, заболевание и др.), отчисление Ребенка не производится и бюджетное место за ним сохраняется в случае заблаговременного информирования Исполнителя об обстоятельствах, препятствующих оказанию услуг по настоящему Договору.

4.5. Исполнитель вправе приостановить оказание услуг по настоящему Договору в случае причинения Заказчиком и/или Ребенком ущерба Учреждению, до момента полного возмещения причиненного ущерба.

4.6. В случае причинения материального ущерба, расторжение настоящего Договора по любому основанию не влечет отказа Исполнителя от права на возмещения причиненного ущерба в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. Действие договора во времени

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента полного исполнения обязательств на основании Акта приемки-сдачи выполненных работ (оказанных услуг).

5.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Заказчик:

Исполнитель

Директор _____

М.П.

Приложение № 1
к договору безвозмездного
оказания услуг

от "___" _____ 20___ г

В соответствии с настоящим договором мы, нижеподписавшиеся: родитель (законный представитель)

именуемый в дальнейшем "Заказчик", действующий от своего имени и в интересах несовершеннолетнего ребенка _____
(далее "Ребенок")

с одной стороны, и МБКДУ «Центр психолого-педагогической помощи населению»

(далее Учреждение), именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора _____, действующего на основании Устава, с другой стороны, определили следующие услуги:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____

Заказчик _____ / _____ /

Исполнитель
Директор _____

МП

