**Договор о сотрудничестве Консультационного центра**

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

**посещающего Консультационный центр**

|  |  |
| --- | --- |
| с. Привольное | « » 20 г. |

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 17 с. Привольное Ровенского муниципального района Саратовской области» (далее ДОУ) , именуемое в дальнейшем Консультационный центр, в лице заведующей Прокофьевой Ольги Александровны, действующего на основании Устава дошкольной образовательной организации с одной стороны, и родители (законные представители), именуемые 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 центре по предоставлению методической, 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 центра и Родителя (законного представителя) ребенка по оказанию консультационной помощи

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

( Ф.И.О. ребёнка)

**2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН**

**2.1 Консультационный центр 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 центра.

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

2.1.4. Обеспечить взаимодействие между Консультационным центром 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 центра, выполняя рекомендации специалистов.

2.2.2. Соблюдать условия настоящего Договора.

2.2.3. Своевременно прибывать на оказание консультативной помощи к специалисту Консультационного центра 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 центра по телефону: 8-9085408505

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

**3. ПРАВА СТОРОН**

**3.1. Консультационный центр 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 центр об этом письменно.

3.2.2. Принимать участие в мероприятиях Консультационного центра.

3.2.3. Вносить предложения по улучшению организационной работы Консультационного центра.

**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 вступает в силу с \_\_\_\_\_\_\_\_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** |
| МБДОУ ДС № 17 с. Привольное»  | Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| ИНН 6428004530КПП 642801001БИК 046311001р/с 40701810222021004130 Отделение Саратов | Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Адрес:413281 Саратовская обл, Ровенский р-он, с. Привольное, ул. Советская д. 14 А  | Адрес места жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Тел.: 8-9085408505Сайт: <https://privolnoe17.tvoysadik.ru/> | Контактные данные: |
| Заведующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Прокофьева О.А.  МП | Подпись расшифровка |
| Отметка о получении 2-го экземпляра Заказчиком:Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |