



Государственное бюджетное образовательное учреждение, осуществляющее обучение детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «РостОК»
356800 г. Буденновск, Ставропольского края, пр. Буденного, 71
Тел. (86559) 7-29-26 E-mail: Rost-psi@mail.ru
ИНН/КПП 2624024648 / 262401001

УТВЕРЖДАЮ

директор ГБОУ ЦППРК «РостОК»

Е.С. Салахутдинова

Приказ № 90/1 от 26 августа 2019 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

**о порядке приема и зачисления обучающихся
в ГБОУ ЦППРК «РостОК»**

1. Общие положения

1.1. Положение о порядке приема и зачисления обучающихся (далее - Положение) в государственное бюджетное образовательное учреждение, осуществляющее обучение детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «РостОК» (далее - ГБОУ ЦППРК «РостОК») разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки РФ от 15 февраля 2012 года № 107 «Об утверждении Порядка приема граждан в общеобразовательные учреждения», федеральными законами и нормативными правовыми актами, Уставом ГБОУ ЦППРК «РостОК».

1.2. Положение разработаны с целью соблюдения конституционных прав граждан на образование и всестороннее удовлетворение образовательных потребностей в психолого-педагогической и медико-социально помощи и поддержке.

1.3. Положение является организационно-правовым актом, изданным в соответствии с требованиями действующего законодательства в области образования и устанавливает общий порядок приема детей (обучающихся, воспитанников) в ГБОУ ЦППРК «РостОК».

1.4. Заявителями при обращении в ГБОУ ЦППРК «РостОК» за психолого-педагогической помощью могут выступать: родители (законные представители) несовершеннолетних, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации; лица, действующие от имени законного представителя на основании доверенности на право представления интересов ребенка в образовательных и медицинских организациях, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации; обучающиеся, достигшие возраста 15 лет (при наличии паспорта).

1.5. Зачисление детей в ГБОУ ЦППРК «РостОК» производится на основании заключения психолого-педагогического консилиума ГБОУ ЦППРК «РостОК».

1.6. При приеме обучающихся ГБОУ ЦППРК «РостОК» обязан ознакомить родителей (законных представителей) с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности; с Положением о порядке приема и зачисления обучающихся в ГБОУ ЦППРК «РостОК»; Положением о порядке перевода, отчисления и восстановления обучающихся ГБОУ ЦППРК «РостОК»; с Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между ГБОУ ЦППРК «РостОК» и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся; а также видами услуг, предоставляемых ГБОУ ЦППРК «РостОК».

1.7. К освоению дополнительных образовательных программ допускаются любые лица без предъявления требований к уровню образования, если иное не обусловлено спецификой реализуемой дополнительной образовательной программы.

1.8. Настоящее Положение принимается на неопределенный срок и действует до принятия нового.

1.9. При изменении законодательства в Положение вносятся изменения в установленном законом порядке.

2. Порядок приема и зачисления обучающихся

2.1. ГБОУ ЦППРК «РостОК» самостоятельно регулирует образовательную деятельность, с учетом потребностей детей и запроса их родителей (законных представителей), запросов специалистов, социального запроса.

2.2. Обучение в ГБОУ ЦППРК «РостОК» осуществляется в очной форме на государственном языке Российской Федерации – русском.

2.3. Прием в ГБОУ ЦППРК «РостОК» осуществляется в течение всего календарного года при наличии свободных мест.

2.4. Для зачисления ребенка в ГБОУ ЦППРК «РостОК» родители (законные представители) предоставляют следующие документы:

2.4.1. заявление на имя директора ГБОУ ЦППРК «РостОК» (*приложение 1*);

2.4.2. копию свидетельства о рождении ребенка;

2.4.3. копию паспорта родителя (законного представителя) ребенка.

2.5. В ГБОУ ЦППРК «РостОК» принимаются дети, обратившиеся за помощью самостоятельно, по инициативе родителей (законных представителей), направленные образовательными организациями, с согласия родителей (законных представителей):

2.5.1. с высокой степенью педагогической запущенности, отказывающиеся посещать общеобразовательные организации;

2.5.2. с высоким риском нарушения развития, установленном в медицинском учреждении;

2.5.3. с нарушением эмоционально-волевой сферы;

2.5.4. подвергшиеся различным формам психического и физического насилия;

2.5.5. с нарушением речи;

2.5.6. испытывающие трудности в освоении основных общеобразовательных программ;

2.5.7. с ограниченными возможностями здоровья;

2.5.8. оставшиеся без попечения родителей;

2.5.9. инвалиды;

2.5.10. жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий;

2.5.11. из семей беженцев, вынужденных переселенцев;

2.5.12. признанные в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления;

2.5.13. проживающие в малоимущих семьях;

2.5.14. с отклонениями в поведении;

2.5.15. жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи;

2.5.16. другие категории детей.

2.1. Для оказания помощи психолого-педагогической направленности в ГБОУ ЦППРК «РостОК» принимаются взрослые, самостоятельно обратившиеся за

помощью (в том числе, анонимно); направленные в ГБОУ ЦППРК «РостОК» по инициативе Учредителя, представителей Учредителя, других образовательных организаций; направленные органами опеки и попечительства, судебными органами.

2.2. Прием взрослых может осуществляться на основании их устного запроса, либо письменного обращения Учредителя, представителей Учредителя и других образовательных организаций, органов опеки и попечительства, судебных органов.

2.3. Каждое индивидуальное обращение с запросом в ГБОУ ЦППРК «РостОК» на оказание услуг психолого-педагогической направленности в сфере образования, осуществляемое впервые, фиксируется в «Журнале предварительной записи клиентов».

2.4. По факту оказания специалистами ГБОУ ЦППРК «РостОК» услуг психолого-педагогической направленности в сфере образования в «Журнал учета первичного приема клиентов» вносятся соответствующие данные клиентов.

2.5. Индивидуальная коррекционно-развивающая и социальная помощь оказывается детям на основании соглашения, заполненного и подписанного их родителями (законными представителями) (*приложение 2*).

2.6. Основанием для зачисления детей в ГБОУ ЦППРК «РостОК» на индивидуальные и групповые занятия психолого-педагогической направленности является приказ директора ГБОУ ЦППРК «РостОК», издаваемый в трехдневный срок со дня подписания соглашения с родителями (законными представителями) ребенка дошкольного возраста; в семидневный срок со дня подписания соглашения с родителями (законными представителями) обучающегося общеобразовательной организации.

2.7. При зачислении ребенка в ГБОУ ЦППРК «РостОК» директор знакомит родителей (законных представителей) с Уставом ГБОУ ЦППРК «РостОК», лицензией на право ведения образовательной деятельности, реализуемыми дополнительными образовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса. С целью ознакомления родителей (законных представителей) обучающихся с указанными документами ГБОУ ЦППРК «РостОК» размещает их копии на информационном стенде и в сети Интернет на официальном сайте ГБОУ ЦППРК «РостОК».

2.8. Прием и зачисление обучающихся в ГБОУ ЦППРК «РостОК» проводится на принципах равных условий приема для всех поступающих.

2.9. Прием и зачисление детей в ГБОУ ЦППРК «РостОК» осуществляется в течение календарного года.

2.10. Индивидуальная/групповая формы работы с клиентом ГБОУ ЦППРК «РостОК» в рамках реализации дополнительной образовательной программы, определенной специалистом, или консультирование фиксируются в «Журнале учета консультативно-коррекционной деятельности» или «Журнале учета групповых форм работы» соответственно.

2.11. На каждого обратившегося, зачисленного в ГБОУ ЦППРК «РостОК» на занятия психолого-педагогической направленности за счет средств физических и юридических лиц оформляется пакет документов:

2.11.1. заявление родителя (законного представителя) (*приложение 3*);

2.11.2. договор на оказание платных образовательных услуг (*приложение 4*);

- 2.11.3. согласие на обработку персональных данных (*приложение 5*);
 - 2.11.4. копия свидетельства о рождении ребенка;
 - 2.11.5. копия паспорта родителя (законного представителя) ребенка.
 - 2.11.6. акт выполненных работ (*приложение 6*).
- 2.12. Комплексное психолого-педагогическое обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Буденновского муниципального района (далее – ТПМПК) по письменному заявлению родителей (законных представителей) (*приложение 7*) или по направлению образовательных организаций (*приложение 8*), организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских и других организаций.
 - 2.13. Обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.
 - 2.14. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) членами ТПМПК осуществляются бесплатно.
 - 2.15. Обследование детей проводится в помещении ГБОУ ЦППРК «РостОК» по адресу: Ставропольский край, город Буденновск, проспект Буденного, дом 71.
 - 2.16. Предварительная запись ребенка на обследование осуществляется с письменного согласия родителей (законных представителей) (*приложение 9*).
 - 2.17. Для проведения обследования ребенка дошкольного возраста его родители (законные представители) предъявляют в ТПМПК документы согласно *приложению 10*.
 - 2.18. Для проведения обследования ребенка школьного возраста его родители (законные представители) предъявляют в ТПМПК документы согласно *приложению 11*.
 - 2.19. Для проведения обследования обучающихся с целью определения условий сдачи государственной итоговой аттестации в форме ГВЭ лиц с ОВЗ, детей-инвалидов предъявляются в ТПМПК документы согласно *приложению 12*.
 - 2.20. Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов по желанию родителей (законных представителей) дополнительно предоставляются: предыдущее заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии), справка о проведении медико-социальной экспертизы, индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида. Родители (законные представители) имеют право по своему усмотрению предоставлять иные документы.
 - 2.21. Запись на проведение обследования ребенка на ТПМПК осуществляется при подаче полного пакета документов.
 - 2.22. Все несовершеннолетние, нуждающиеся в психолого-педагогической помощи (за исключением ситуаций критического инцидента) проходят комплексную психолого-педагогическую диагностику.
 - 2.23. Запись на оказание психолого-педагогической помощи осуществляется при личном обращении в ГБОУ ЦППРК «РостОК» или по телефону (86559) 7-29-26 или при обращении на официальный сайт учреждения ГБОУ ЦППРК «РостОК»: Rost-psi@mail.ru

3. Организация образовательной деятельности

3.1. В соответствии с заключением психолого-педагогического консилиума ГБОУ ЦППРК «РостОК» определяется программа оказания коррекционной помощи, форма оказания помощи (индивидуальная или групповая). Количество и периодичность занятий определяются индивидуальными, возрастными и психофизическими особенностями обучающихся, а также индивидуально-ориентированной коррекционной программой, по которой оказывается психолого-педагогическая помощь.

3.2. На каждого клиента, зачисленного в ГБОУ ЦППРК «РостОК» для оказания услуг психолого-педагогической направленности в сфере образования по дополнительной образовательной программе в индивидуальной форме на долгосрочной основе, специалистом ГБОУ ЦППРК «РостОК» заводится и конфиденциально ведется карта клиента, которая хранится в ГБОУ ЦППРК «РостОК» в течение всего срока пребывания в нем ребенка. В карту заносятся результаты диагностических обследований, наблюдений, изучения его игровой, учебной деятельности, взаимоотношений с другими детьми, родителями (законными представителями), педагогами. Вся полученная информация является конфиденциальной и не может использоваться во вред правам и законным интересам ребенка.

3.3. Продолжительность оказания услуг психолого-педагогической направленности в сфере образования определяется дополнительной образовательной программой и индивидуальными особенностями развития ребёнка.

3.4. По окончании срока реализации одной дополнительной образовательной программы при наличии показаний ребенок может быть переведен специалистом ГБОУ ЦППРК «РостОК» на другую дополнительную образовательную программу с целью оптимизации индивидуальной коррекционно-развивающей и социальной помощи с соблюдением процедуры отчисления ребенка по завершению одной программы и зачисления ребенка в ГБОУ ЦППРК «РостОК» на обучение по другой дополнительной образовательной программе.

3.5. Расписание занятий обучающегося составляется с учетом пожеланий родителей и графика работы специалистов ГБОУ ЦППРК «РостОК».

3.6. ГБОУ ЦППРК «РостОК» сохраняет место за обучающимся (в системе оказываемых ГБОУ ЦППРК «РостОК» дополнительных образовательных услуг) в случае его заболевания, лечения, карантина, отпуска и/или временного отсутствия родителей, законных представителей, лиц, их заменяющих (командировка, заболевание и др.) и в других случаях пропуска занятий по уважительным причинам.

3.7. ГБОУ ЦППРК «РостОК» вправе расторгнуть договор об оказании дополнительных образовательных услуг в одностороннем порядке в случае, если обучающийся без уважительной причины пропустил более 4 занятий.

3.8. Родитель (законный представитель) обязан своевременно информировать ГБОУ ЦППРК «РостОК» в случае заболевания обучающегося. По окончании проведения лечебных мероприятий предоставить Исполнителю копию заключения из

учреждения здравоохранения (справка о временной нетрудоспособности по форме N 095/у) о возможности посещения занятий. В случае пропуска занятий обучающимся по уважительной причине, специалисты могут проводить консультации для родителей в рамках реализации индивидуально-ориентированной коррекционной программы консультирование родителей.



Государственное бюджетное образовательное учреждение, осуществляющее обучение детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «РостОК»
356800 г. Буденновск, Ставропольского края, пр. Буденного, 71
Тел. (86559) 7-29-26 E-mail: Rost-psi@mail.ru
ИНН/КПП 2624024648 / 262401001

Директору ГБОУ ЦППРК «РостОК»
Е.С. Салахутдиновой

_____,
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

проживающего по адресу:

_____,
контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас зачислить моего ребёнка _____

(Фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

в ГБОУ ЦППРК «РостОК» на групповые/индивидуальные (нужное - подчеркнуть) занятия психолого-педагогической направленности по дополнительной образовательной программе

(Название дополнительной образовательной программы)

С Уставом и лицензией на осуществление образовательной деятельности ГБОУ ЦППРК «РостОК», а также условиями и правилами проведения занятий ознакомлены.

«__» _____ 20__ г.

(Подпись
родителя/законного
представителя)

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)



Государственное бюджетное образовательное учреждение, осуществляющее обучение детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «РостОК»
356800 г. Буденновск, Ставропольского края, пр. Буденного, 71
Тел. (86559) 7-29-26 E-mail: Rost-psi@mail.ru
ИНН/КПП 2624024648 / 262401001

СОГЛАШЕНИЕ

от « ____ » _____ 20 ____ г.

Между _____
(фамилия, имя, отчество или код обращения клиента)

(далее - Заказчик) и государственным бюджетным образовательным учреждением, осуществляющим обучение детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной и помощи, центром психолого-педагогической реабилитации и коррекции «РостОК» (ГБОУ ЦППРК «РостОК») в лице директора Е.С. Салахутдиновой, действующего на основании Устава (далее - Исполнитель).

Стороны заключили настоящее соглашение о том, что Исполнитель безвозмездно предоставляет, а Заказчик получает услуги психолого-педагогической направленности:

(характер помощи; программа реализации деятельности)

Исполнитель обязан:	Заказчик обязан:
<ol style="list-style-type: none"> 1) ознакомить Заказчика с условиями и требованиями оказания услуг психолого-педагогической направленности; 2) обеспечить надлежащее исполнение услуг психолого-педагогической направленности; 3) сохранять конфиденциальность персональных данных, материалов исследования. 	<ol style="list-style-type: none"> 1) соблюдать условия и требования оказания услуг психолого-педагогической направленности; 2) выполнять инструкции и рекомендации специалиста ГБОУ ЦППРК «РостОК», реализующего услуги психолого-педагогической направленности; 3) соблюдать график посещения занятий; 4) информировать Исполнителя об отсутствии по уважительной причине.
Исполнитель имеет право:	Заказчик имеет право:
<ol style="list-style-type: none"> 1) на расторжение настоящего соглашения в одностороннем порядке в случае нарушения Заказчиком своих обязанностей, а также в случае пропуска Заказчиком более 4 занятий без уважительной причины. 	<ol style="list-style-type: none"> 1) на ознакомление с условиями и требованиями оказания услуг психолого-педагогической направленности; 2) на информирование о ходе и особенностях реализации обозначенных услуг; 3) на конфиденциальность; 4) на расторжение настоящего соглашения в одностороннем порядке в случае нарушения Исполнителем своих обязанностей.

В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему соглашению они несут ответственность, предусмотренную гражданским законодательством и законодательством о защите прав потребителей, на условиях, установленных этим законодательством.

Директор _____ Е.С. Салахутдинова

Специалист ГБОУ ЦППРК «РостОК» _____

Клиент _____ / _____ /

к Положению о порядке приема и зачисления обучающихся в ГБОУ ЦППРК «РостОК»



Государственное бюджетное образовательное учреждение, осуществляющее обучение детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «РостОК»
356800 г. Буденновск, Ставропольского края, пр. Буденного, 71
Тел. (86559) 7-29-26 E-mail: Rost-psi@mail.ru
ИНН/КПП 2624024648 / 262401001

Директору ГБОУ ЦППРК «РостОК»
Е.С. Салахутдиновой

_____,
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

проживающего по адресу:

_____,
контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас зачислить моего ребёнка _____
(Фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

в ГБОУ ЦППРК «РостОК» на платные групповые занятия психолого-педагогической направленности с детьми дошкольного/младшего школьного возраста *(нужное – подчеркнуть)* по дополнительной образовательной программе «Развивающая программа «Школа развития «Шанс»:

- подготовительная ступень – младший дошкольный возраст, 3-4 г., базовый курс;
- I ступень – младший дошкольный возраст, 4 г., основной курс;
- II ступень – средний дошкольный возраст, 5л., основной курс;
- III ступень – старший дошкольный возраст, 5-7л., основной курс;
- младший школьный возраст;
- II ступень – средний дошкольный возраст, 5л., интенсив;
- III ступень – старший дошкольный возраст, 5-7л., интенсив.

(Отметить уровень освоения дополнительной образовательной программы)

С Уставом и лицензией на осуществление образовательной деятельности ГБОУ ЦППРК «РостОК», а также условиями и правилами проведения занятий ознакомлены.

«__» _____ 20__ г.

(Подпись
родителя/законного
представителя)

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

к Положению о порядке приема и зачисления обучающихся в ГБОУ ЦППРК «РостОК»



Государственное бюджетное образовательное учреждение, осуществляющее обучение детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «РостОК»
356800 г. Буденновск, Ставропольского края, пр. Буденного, 71
Тел. (86559) 7-29-26 E-mail: Rost-psi@mail.ru
ИНН/КПП 2624024648 / 262401001

ДОГОВОР № ____ об оказании дополнительных платных образовательных услуг

г. Буденновск

«__» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение, осуществляющее обучение детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «РостОК» (ГБОУ ЦППРК «РостОК»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующее на основании лицензии № 6223 от 24 сентября 2019 г., выданной Министерством образования Ставропольского края, в лице директора, Салахутдиновой Елены Самигулловны, действующего на основании Устава, и гражданин РФ

(Фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя полностью)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», совместно именуемые «Стороны», заключили в соответствии с законодательством РФ, Положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг ГБОУ ЦППРК «РостОК», настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Исполнитель предоставляет, а Заказчик оплачивает дополнительные платные образовательные услуги групповой развивающей работы психолого-педагогической направленности с детьми дошкольного возраста по дополнительной развивающей образовательной программе: «Развивающая программа «Школа развития «Шанс» (ступень – _____ дошкольный/школьный возраст, лет, _____ курс).
- 1.2. Ф.И.О. обучающегося: _____
Адрес места жительства обучающегося: _____
Телефон обучающегося: _____
- 1.3. Форма обучения по дополнительной развивающей образовательной программе – очная.
- 1.4. В ГБОУ ЦППРК «РостОК» образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации - русском.
- 1.5. Занятия проводятся () раза в неделю.
- 1.6. Продолжительность разового пребывания обучающегося в ГБОУ ЦППРК «РостОК» в рамках реализации дополнительной развивающей образовательной программы - час (шестьдесят минут), включая время, отведенное на непрерывную образовательную деятельность обучающихся, а также самостоятельную деятельность, физминутки и перерывы.
- 1.7. Срок освоения образовательной программы составляет (девять) месяцев, (семьдесят два) занятия с _____ сентября 20__ г. по _____ мая 20__ г. в соответствии с утвержденным графиком проведения занятий.
- 1.8. Обучающийся приступил к занятиям с «__» _____ 20__ г.
- 1.9. После освоения обучающимся дополнительной образовательной программы обучающемуся выдается сертификат/диплом.

2. Ответственность сторон

- 2.1. Исполнитель обязуется:
 - 2.1.1. Организовать и обеспечить надлежащее предоставление образовательных услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора в соответствии с утвержденным графиком проведения занятий.
 - 2.1.2. Принимать от Заказчика плату за образовательные услуги.
 - 2.1.3. Предоставлять помещение, оборудование, стимульный материал для осуществления платных дополнительных образовательных услуг.
 - 2.1.4. Обеспечить обучающегося дидактическим материалом, необходимым для реализации платных дополнительных образовательных услуг.
 - 2.1.5. Обеспечить обучающемуся уважение человеческого достоинства, защиту от всех форм физического и психического насилия, оскорбления личности, охрану жизни и здоровья во время проведения занятий в системе реализации платных дополнительных образовательных услуг.
- 2.2. Заказчик обязуется:
 - 2.2.1. Своевременно вносить плату за предоставляемые обучающемуся образовательные услуги, указанные в разделе 1 настоящего Договора, в размере и порядке, определенных настоящим Договором, а также предоставлять платежные документы, подтверждающие такую оплату.

- 2.2.2. Соблюдать все условия настоящего Договора и обеспечивать посещение занятий обучающимся согласно утвержденным графиком проведения занятий.
 - 2.2.3. Информировать образовательную организацию о пропуске обучающимся занятия по уважительной причине за 1 день до начала занятий.
 - 2.2.4. Посещать занятия для родителей/законных представителей, проводимые специалистами ГБОУ ЦППРК «РостОК» в системе предоставления платных дополнительных образовательных услуг.
 - 2.2.5. Обеспечивать безопасность ребенка в период до и после занятия.
 - 2.2.6. Заблаговременно, не позднее, чем за 14 дней, уведомить администрацию ГБОУ ЦППРК «РостОК» о расторжении Договора.
 - 2.2.7. Обеспечивать подготовку обучающегося к занятиям, предусмотренным дополнительной образовательной программой.
 - 2.2.8. Обеспечивать соблюдение обучающимся требований учредительных документов, правил внутреннего трудового распорядка и иных локальных нормативных актов Исполнителя.
- 2.3. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель и Заказчик несут ответственность, предусмотренную договором и законодательством Российской Федерации.

3. Права Исполнителя, Заказчика

3.1. Исполнитель вправе:

- 3.1.1. Самостоятельно осуществлять образовательный процесс, устанавливать системы оценок, формы, порядок и периодичность проведения промежуточной аттестации обучающегося.
- 3.1.2. Изменить график работы предоставления платных дополнительных образовательных услуг в связи с производственной необходимостью по согласованию с Заказчиком.
- 3.1.3. Не допустить на занятия в ГБОУ ЦППРК «РостОК» выявленных больных обучающихся (в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.4.1.3049-13, утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15 мая 2013 г. N 26). При подозрении на заболевание специалист ГБОУ ЦППРК «РостОК» имеет право направить родителя/законного представителя с обучающимся в медицинское учреждение для определения возможности посещения ребенком занятий. Посещение занятий возобновляется по предоставлению врачебной справки с допуском к занятиям.
- 3.1.4. Сделать официальный запрос в медицинское учреждение для подтверждения факта нахождения обучающегося на излечении.

3.2. Заказчик вправе:

- 3.2.1. Получать полную и достоверную информацию от Исполнителя по вопросам, касающимся организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора.
- 3.2.2. Обращаться к Исполнителю по всем вопросам, связанным с оказанием образовательных услуг по настоящему договору.
- 3.2.3. В случае болезни обучающегося или иных уважительных причин при письменном их подтверждении соответствующей инстанцией получить информацию у специалиста ГБОУ ЦППРК «РостОК» по изученному в пропущенный период учебному материалу и консультацию по выполнению домашних заданий, являющихся обязательной составительной дополнительной образовательной программой.
- 3.2.4. В случае пропуска занятий по причине болезни получить перерасчет стоимости осуществляемых Исполнителем платных дополнительных образовательных услуг на основании предоставленных документов (установленного образца) из медицинского учреждения.

4. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

- 4.1. Полная стоимость дополнительных платных образовательных услуг в месяц составляет _____ (_____) рублей, 00 коп.
- 4.2. Увеличение стоимости образовательных услуг после заключения договора не допускается, за исключением увеличения стоимости указанных услуг с учетом уровня инфляции, предусмотренного основными характеристиками федерального бюджета на очередной финансовый год и плановый период.
- 4.3. В случае изменения среднего количества занятий в месяц (8) по не зависящим от Исполнителя причинам при неизменности общего количества занятий (п. 1.7. настоящего договора) сумма оплаты в месяц не изменяется.
- 4.4. Оплата Заказчиком должна производиться ежемесячно строго до 10 числа текущего месяца с предоставлением Исполнителю оригинала/копии (на усмотрение Заказчика) квитанции (чека, платежного поручения) о произведенной оплате.
- 4.5. Оплата за предоставляемые Исполнителем платные образовательные услуги должна производиться Заказчиком через учреждения банков. Сбор Исполнителем наличных денежных средств за оказание платных услуг не допускается.

5. Основания изменения и расторжения договора

- 5.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из сторон договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.
- 5.3. Помимо этого, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора в одностороннем порядке в случаях:
 - нарушения Заказчиком сроков оплаты стоимости платных образовательных услуг по настоящему Договору;

-невозможности надлежащего исполнения обязательства по оказанию платных образовательных услуг вследствие действий (бездействия) обучающегося;

- в случаях неоднократного нарушения иных обязательств, предусмотренных в разделе 2 настоящего договора.

-в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.4. Настоящий договор расторгается досрочно по инициативе родителей (законных представителей) обучающегося в случае перевода обучающегося для продолжения освоения образовательной программы в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

6. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему договору противоречия устраняются путем переговоров. При не достижении согласия - в судебном порядке согласно законодательству РФ.

6.2. При обнаружении недостатка платных образовательных услуг, в том числе оказания их не в полном объеме, предусмотренном образовательной программой (частью образовательной программы), заказчик вправе по своему выбору потребовать:

-безвозмездного оказания образовательных услуг;

-соразмерного уменьшения стоимости оказанных платных образовательных услуг;

-возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанных платных образовательных услуг своими силами или третьими лицами.

6.3. Заказчик вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный договором срок недостатки платных образовательных услуг не устранены Исполнителем. Заказчик также вправе отказаться от исполнения договора, если им обнаружены существенные отступления от условий договора.

6.4. Если Исполнитель нарушил сроки оказания платных образовательных услуг (сроки начала и (или) окончания оказания платных образовательных услуг и (или) промежуточные сроки оказания платной образовательной услуги), либо если во время оказания платных образовательных услуг стало очевидным, что они не будут осуществлены в срок, Заказчик вправе по своему выбору:

-назначить Исполнителю новый срок, в течение которого Исполнитель должен приступить к оказанию платных образовательных услуг и (или) закончить оказание платных образовательных услуг;

-потребовать уменьшения стоимости платных образовательных услуг;

-расторгнуть договор.

6.5. Заказчик вправе потребовать полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков начала и (или) окончания оказания платных образовательных услуг, а также в связи с недостатками платных образовательных услуг.

7. Прочие условия

7.1. Условия настоящего договора могут быть изменены по взаимному согласию Сторон с обязательным составлением дополнительного соглашения.

7.2. Настоящий договор вступает в силу со дня подписания его Сторонами; составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

Государственное бюджетное образовательное учреждение, осуществляющее обучение детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции "РостОК" (ГБОУ ЦППРК «РостоОК»)

Адрес: 356800, Ставропольский край, Буденновский район, город Буденновск, пр. Буденного 71

Тел.: 7-29-26

ИНН 2624024648 КПП 262401001

Отделение по Ставропольскому краю Южного главного управления Центрального банка Российской Федерации

БИК 040702001

р/с 40601810600023000001

л/с 075.70.156.8

ОГРН 1022603226678

ОКТМО 07612101001

Код дохода 0000000000000000130

Директор _____ Е.С. Салахутдинова

Заказчик:

Ф.И.О. _____

Адрес _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Кем выдан _____

Когда выдан _____

Место работы родителя/законного представителя _____

Телефон: _____

С уставными документами, лицензией на право ведения образовательной деятельности, положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг в ГБОУ ЦППРК «РостОК» ознакомлен (а)

(Подпись заказчика)

(Фамилия, инициалы заказчика)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О.)

проживающий по адресу: _____
_____ паспорт серия _____ № _____, выданный

_____ дата выдачи _____ настоящим даю свое согласие на обработку государственным бюджетным образовательным учреждением, осуществляющим обучение детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центром психолого-педагогической реабилитации и коррекции «РостОК» (ГБОУ ЦППРК «РостоОК») моих персональных данных, к которым относятся:

- паспортные данные;
- адрес места проживания, адрес регистрации;
- домашний, мобильный и служебный телефоны;
- прочие сведения.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях оказания дополнительных платных образовательных услуг по договорам, заключенным между мной и ГБОУ ЦППРК «РостоОК».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ГБОУ ЦППРК «РостоОК» будет обрабатывать мои персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Персональные данные не будут распространяться и передаваться третьим лицам без моего согласия и будут обрабатываться только в целях выполнения обязательств по заключенным договорам.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки моих персональных данных, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Дата: _____ Подпись _____ / _____ /

АКТ
выполненных работ
по договору об оказании дополнительных платных образовательных услуг
№ _____ от _____ 20__ года

г. Буденновск

«__» _____ 20__ г.

Мы, ниже подписавшиеся, Исполнитель ГБОУ ЦППРК «РостоК», в лице директора Салахутдиновой Елены Самигуллиной, действующего на основании Устава, и Заказчик _____
паспорт: серия _____, № _____, выдан _____, дата выдачи: _____,
Код подразделения: _____, зарегистрирован: _____
составили настоящий акт о том, что услуги, указанные в п. 1.1. договора об оказании дополнительных платных образовательных услуг № _____ от _____ 20__ г. в количестве _____ занятий, выполнены надлежащим образом, удовлетворяют условиям договора и приняты Заказчиком.

Заключение:

Выполнение требований договора:

1. Услуга выполнена в полном соответствии с условиями договора.
2. Услуга оказана в полном объеме, в установленный срок и с надлежащим качеством.
3. Заказчик претензий не имеет.
4. Считать результаты выполнения работ принятыми.

Стоимость оказанных работ по договору составляет _____ рублей _____ копеек
(_____).

Заказчик:

_____ (_____)

Исполнитель:

Директор _____ Е.С.Салахутдинова

Приложение 7
к Положению о порядке приема и зачисления
обучающихся в ГБОУ ЦППРК «РостОК»

Руководителю территориальной
психолого-медико-
педагогической
комиссии Буденновского
муниципального района
Е.С. Салахутдиновой

*(Ф.И.О. родителя (законного
представителя))*

проживающего (ей) по адресу:

**заявление
на психолого-медико-педагогическое обследование**

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
паспорт _____, выдан _____
(серия, номер) *(кем выдан, когда)*
законный представитель обучающегося (воспитанника) образовательной
организации _____ класса (группы) № _____
(наименование образовательной организации)

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

прошу провести психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка специалистами
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Буденновского муниципального
района.

Дата

Ф.И.О. и подпись родителя (законного представителя)

**Направление
образовательной организации на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Буденновского муниципального района**

(полное наименование образовательной организации)

Направляет

(Ф.И.О. ребенка)

(возраст, адрес)

на обследование территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Буденновского муниципального района в связи с _____

(указываются конкретные показания к направлению ребенка на ТПМПК)

Приложение: _____

(перечень документов, направляемых обратившейся организацией в ТПМПК)

Руководитель образовательной организации _____

(подпись)

М.П.

к Положению о порядке приема и зачисления обучающихся в ГБОУ ЦППРК «РостОК»

Руководителю территориальной
психолого-медико-
педагогической
комиссии Буденновского
муниципального района
Е.С. Салахутдиновой

(Ф.И.О. родителя (законного
представителя))

проживающего (ей) по адресу:

заявление

о согласии (или несогласии) на проведение обследования ребенка в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Буденновского муниципального района

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

паспорт _____, выдан _____
(серия, номер) (кем выдан, когда)

законный представитель обучающегося (воспитанника) образовательной
организации _____ класса (группы) № _____
(наименование образовательной организации)

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

даю согласие на проведение психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Буденновского муниципального района.

Дата

(Ф.И.О. и подпись родителя (законного представителя))

**Перечень документов, предъявляемых родителями (законными представителями) на
ТПМПК для проведения обследования ребенка дошкольного возраста**

1. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя).
 2. Документ, подтверждающий полномочия родителя (законного представителя) по представлению интересов ребенка;
 3. Заявление родителей (законных представителей) на проведение обследования ребенка в ТПМПК.
 4. Согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных.
 5. Копия свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).
 6. Заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).
 7. Направление на ТПМПК дошкольной образовательной организации, а также организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии).
 8. Заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума дошкольной образовательной организации, специалистов (карта развития ребенка, представления педагога-психолога, учителя-логопеда на воспитанника ДОО), осуществляющих психолого-медико-педагогическое сопровождение воспитанников в дошкольной образовательной организации (при наличии специалистов).
 9. Медицинская карточка (хранящаяся в ДОО) воспитанника (форма № 26); подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации); заключение врача невролога; если воспитанник уходит в школу необходимо заключение врача психиатра, выданные на официальных бланках медицинских организаций, действительную для предоставления в ТПМПК в течение 1 года. Все ксерокопии медицинских документов должны быть заверены в детской поликлинике/сельской амбулатории.
 10. Подробную характеристику воспитанника, выданную дошкольной образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций).
 11. Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (рисунки).
- При необходимости ТПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.
Запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется при подаче документов.

Основания для отказа:

- в приеме документов служит тот факт, что заявитель не является родителем (законным представителем) ребенка;
- в обследовании ребенка является предоставление заявителем неполного пакета документов.

Перечень документов, предъявляемых родителями (законными представителями) на ТПМПК для проведения обследования ребенка школьного возраста

1. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя).
 2. Документ, подтверждающий полномочия родителя (законного представителя) по представлению интересов ребенка:
 - $\frac{3}{4}$ документ, удостоверяющий личность родителя, с указанием фамилии, имени, отчества представляемого;
 - $\frac{3}{4}$ удостоверение о передаче ребенка на воспитание в приемную семью, выданное органами опеки и попечительства (при наличии);
 - $\frac{3}{4}$ свидетельство об усыновлении (при наличии);
 - $\frac{3}{4}$ удостоверение опекуна/попечителя (для опекунов и попечителей - физических лиц) (при наличии);
 - $\frac{3}{4}$ решение уполномоченного органа о помещении ребенка в специальное учреждение и доверенность (для лиц, не являющихся руководителем учреждения), подтверждающая полномочия обратившегося лица действовать от имени учреждения (если функции опекуна/попечителя осуществляются таким учреждением) (при наличии).
 3. Заявление родителей (законных представителей) на проведение обследования ребенка в ТПМПК.
 4. Согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных.
 5. Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).
 6. Заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).
 7. Направление на ТПМПК образовательной организации, а также организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии).
 8. Заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации, специалистов (карта развития ребенка, представления педагога-психолога, учителя-логопеда, социального педагога на обучающегося), осуществляющих психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (при наличии специалистов).
 9. Школьная медицинская карточка обучающегося (форма № 26); подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации); заключения врачей: психиатра, невролога, выданные на официальных бланках медицинских организаций, действительную для предоставления в ТПМПК в течение 1 года. Все ксерокопии медицинских документов должны быть заверены в детской поликлинике/сельской амбулатории.
 10. Подробную характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций).
 11. Письменные работы по русскому (родному) языку, математике (классные, домашние, самостоятельные); результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.
- При необходимости ТПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.
- Запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется при подаче документов.

Основания для отказа:

- в приеме документов служит тот факт, что заявитель не является родителем (законным представителем) ребенка;
- в обследовании ребенка является предоставление заявителем неполного пакета документов.

Перечень документов, предъявляемых родителями (законными представителями) на ТПМПК для проведения обследования обучающихся с целью определения условий сдачи государственной итоговой аттестации в форме ГВЭ лиц с ОВЗ, детей-инвалидов

- 1) Заявка образовательной организации на проведение заседания комиссии ТПМПК для обучающихся 9 и 11 классов (посписочно) на бланке образовательной организации.
- 2) Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя).
- 3) Документ, подтверждающий полномочия родителя (законного представителя) по представлению интересов ребенка:
 - а) документ, удостоверяющий личность родителя, с указанием фамилии, имени, отчества представляемого;
 - б) удостоверение о передаче ребенка на воспитание в приемную семью, выданное органами опеки и попечительства (при наличии);
 - в) свидетельство об усыновлении (при наличии);
 - г) удостоверение опекуна/попечителя (для опекунов и попечителей - физических лиц) (при наличии);
 - д) решение уполномоченного органа о помещении ребенка в специальное учреждение и доверенность (для лиц, не являющихся руководителем учреждения), подтверждающая полномочия обратившегося лица действовать от имени учреждения (если функции опекуна/попечителя осуществляются таким учреждением) (при наличии).
- 4) Заявление родителей (законных представителей) на проведение обследования ребенка в ТПМПК.
- 5) Согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных.
- 6) Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).
- 7) Заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации, специалистов, осуществляющих психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии специалистов).
- 8) Справку из образовательной организации, подтверждающую факт обучения, или аттестат об образовании и его ксерокопию (для выпускников прошлых лет).
- 9) Заверенную в установленном порядке копию приказа образовательной организации об организации индивидуального обучения на дому (при наличии), заключение медицинской организации о том, что ребенок нуждается в обучении на дому по медицинским показаниям, или его ксерокопию, заверенную директором образовательной организации).
- 10) Заключение врачебной комиссии, выданное на официальном бланке и с печатью медицинской организации, с указанием рекомендаций на время проведения экзамена (необходимость проведения каких-либо медико-профилактических мероприятий и процедур, приема лекарственных препаратов и т.п.)
 - 11) Медицинское заключение по основному заболеванию для участников ГИА следующей категории:
 - с нарушением слуха – заключение сурдолога с указанием степени снижения слуха, аудиограмма с расшифровкой;
 - с нарушением зрения – заключение окулиста с указанием остроты зрения;
 - с нарушением опорно-двигательного аппарата – заключение ортопеда или невролога с указанием диагноза и информации о способности самостоятельного передвижения, самообслуживания, письма, об использовании при передвижении коляски, костылей, наличии

корсета, ортопедической обуви, о запрете или ограничении пребывания в каком-либо положении и т.п.;

— наблюдающимся в психоневрологическом диспансере – заключение психиатра.

12) Справку, подтверждающую факт установления инвалидности, выданную федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, индивидуальную программу реабилитации ребенка инвалида (ИПР) (при наличии) и их ксерокопии.

13) Психолого-педагогическую характеристику на обучающегося, выданную образовательной организацией (на официальном бланке образовательной организации с указанием даты написания, заверенную подписью директора и печатью образовательной организации).

14) Табель успеваемости за текущий учебный год (на официальном бланке образовательной организации с указанием даты написания, заверенную подписью директора и печатью образовательной организации).

15) Ранее выданное заключение ПМПК о результатах ранее проведенного обследования с рекомендацией обучения по адаптированной образовательной программе/специальной (коррекционной) программе (либо заверенная в установленном порядке копия) и его ксерокопии (при наличии).

16) Справку об обучении по адаптированной образовательной программе/специальной (коррекционной) программе, выданную на официальном бланке организации с указанием даты написания, заверенную подписью директора и печатью образовательной организации (для обучающихся с ОВЗ).

17) Письменные работы по русскому (родному) языку, математике (классные, домашние, самостоятельные работы); результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

Основания для отказа:

— в приеме документов служит тот факт, что заявитель не является родителем (законным представителем) ребенка;

— в обследовании ребенка является предоставление заявителем неполного пакета документов.