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

ПРИНЯТО:	СОГЛАСОВАНО:	УТВЕРЖДЕНО:
на общем собрании работников ГБОУ ЦППРК «РостОК» Протокол № _1_ от «02» _августа_ 2019 г.	Председатель первичной профсоюзной организации _____ С.Б. Лабер	Директор ГБОУ ЦППРК «РостОК» _____ Е.С. Салахутдинова Приказ № 88/1 от «02» августа 2019 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о правилах приема, зачисления и прекращения отношенийимежду ГБОУ ЦППРК «РостОК» и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся

1. Общие положения

1.1. Положение 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 от 15 февраля 2012 года №107 "Об утверждении Порядка приема граждан в общеобразовательные учреждения", Уставом ГБОУ ЦППРК «РостОК».

1.2. Положение о правилах приема, зачисления и прекращения отношений между ГБОУ ЦППРК «РостОК» (далее - Центр) и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся разработаны с целью соблюдения конституционных прав граждан на образование и всестороннее удовлетворение образовательных потребностей граждан 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, зачисления детей (обучающихся, воспитанников) и прекращение отношений между образовательной организацией и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся.

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

1.5. Настоящее положение принимается на неопределенный срок и действует до принятия нового.

1.6. При изменении законодательства в положение вносятся изменения в установленном законом порядке.

2. Правила приема и зачисления в Центр

2.1. Центр осуществляет свою деятельность в соответствии с целями и задачами деятельности, определенными федеральными законами и Уставом, путем оказания услуг психолого-педагогической направленности в сфере образования.

2.2. Предметом деятельности Центра является реализация дополнительных образовательных программ и предоставление услуг психолого-педагогической направленности в отношении детей от 0 до 18 лет, их родителей (законных представителей).

2.3. Прием детей в Центр осуществляется с целью:

- реализации полномочий учредителя по оказанию психолого-педагогической, и социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных образовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления через консультативно-диагностическую, коррекционную, психопро-филактическую, психопросветительскую и психореабилитационную деятельность;
- осуществления образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам коррекционно-развивающей, профилактической, развивающей направленности.

2.4. Центр самостоятельно регулирует образовательную деятельность, с учетом потребностей детей и запроса их родителей (законных представителей), запросов специалистов, социального запроса.

2.5. Обучение в Центре осуществляется в очной форме обучения на государственном языке Российской Федерации.

2.6. В Центр на обучение принимаются дети, обратившиеся за помощью самостоятельно, по инициативе родителей (законных представителей), направленные образовательными организациями, с согласия родителей (законных представителей).

2.7. Для оказания помощи психолого-педагогической направленности в Центр принимаются взрослые, самостоятельно обратившиеся за помощью (в том числе, анонимно); направленные в Центр по инициативе Учредителя, представителей Учредителя и других образовательных учреждений; направленные на основании соглашения с Учредителем, органами опеки и попечительства, судебными органами.

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

2.9. Каждое индивидуальное обращение с запросом в Центр на оказание услуг психолого-педагогической направленности в сфере образования, осуществляемое впервые, фиксируется в журнале предварительной записи граж-дан.

2.10. По факту оказания специалистами Центра услуг психолого-педагогической направленности в сфере образованияв журнал учета первичного приема клиентов вносятся соответствующие данные клиентов.

2.11. Индивидуальная коррекционно-развивающая и социальная помощь оказывается детям на основании согласия в письменной форме их родителей (законных представителей) *(приложение 1).*

2.12. Основанием для зачисления детей в Центр 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.

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

2.14. Прием и зачисление обучающихся в Центр проводится на принципах равных условий приема для всех поступающих.

2.15. Прием и зачисление детей в Центр осуществляется в течение календарного года.

2.16. Для оказания услуг психолого-педагогической направленности в сфере образования обучающиеся от 15 до 18 лет имеют право обращаться в Центр самостоятельно.

2.17. На каждого клиента, зачисленного в Центр для оказания услуг психолого-педагогической направленности в сфере образования по дополнительной образовательной программе в индивидуальной форме на долгосрочной основе,специалистом заводится и конфиденциально ведется карта клиента, которая хранится в Центре в течение всего срока пребывания в нем ребенка.

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

2.19. 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 Центр на обучение по другой дополнительной образовательной программе.

2.20. Индивидуальная/групповая формы работы с клиентом Центра в рамках реализации дополнительной образовательной программы, определенной специалистом, или консультирование фиксируются в журнале учета консультативно-коррекционной деятельности/журнале учета групповых форм работы.

2.21. Отношения между Центром и родителями (законными представителями) обучающихся, зачисленных на платные групповые развивающие занятия психолого-педагогической направленности с детьми дошкольного/младшего

школьного возраста регламентируются заявлением родителей (законных представителей) *(приложение 2);* заявлением об отчислении ребенка с платных групповых развивающих занятий психолого-педагогической направленности *(приложение 2А)*; договором на оказание платных образовательных услуг *(приложение 3).*Договор оформляется в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон. При заключении договора заявитель предъявляет паспорт или документы, подтверждающие статус законного представителя ребенка.

2.22. На каждого обратившегося, зачисленного в Центр на групповые занятия психолого-педагогической направленности за счет средств физических и юридических лиц, оформляется пакет документов:

- заявление родителя (законного представителя);
- договор;
- согласие на обработку персональных данных;
- акт выполненных работ/документ о расторжении договора.

2.23. 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 ТПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей) *(приложение 4)* или по направлению образовательных организаций *(приложение 5)*, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских и других организаций.

2.24. Обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

2.25. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) членами ТПМПК осуществляются бесплатно.

2.26. Обследование детей проводится в помещении Центра по адресу: Ставропольский край, город Буденновск, проспект Буденного, дом 71.

2.27. Предварительная запись ребенка на обследование осуществляется с письменного согласия родителей (законных представителей) *(приложение 6).*

2.28. Для проведения обследования ребенка дошкольного возраста его родители (законные представители) предъявляют в ТПМПК документы согласно *приложению 7.*

2.29. Для проведения обследования ребенка школьного возраста его родители (законные представители) предъявляют в ТПМПК документы согласно *приложению 8.*

2.30. 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 9.*

2.31. Запись на проведение обследования ребенка в ТПМПК осуществляется при подаче полного пакета документов.

3. Основания для отказа и прекращения отношений между образовательной организацией и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся

3.1. Основанием для отказа в незамедлительном приёме в Центр выступает отсутствие свободных мест, которое определяется условиями, созданными для

осуществления образовательного процесса с учетом санитарных норм и штатными возможностями Центра.

3.2. Основанием для отказа в приеме документов для обследования на ТПМПК служит тот факт, что заявитель не является родителем (законным представителем) ребенка.

3.3. Основанием для отказа в обследовании ребенкана ТПМПК является предоставление заявителем неполного пакета документов.

3.4. Отчисление детей производится приказом директора ГБОУ ЦППРК «РостОК» по заявлению родителей (законных представителей) в случае завершения программы обучения, необходимости выбора иного образовательного маршрута, другой программы обучения; а также в случае грубого неоднократного нарушения Устава ГБОУ ЦППРК «РостОК», пропуска занятий без уважительных причин, систематического невыполнения рекомендаций специалистов.

Приложение 1
к Положению
о правилах 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

СОГЛАШЕНИЕ
от «____» _____20____г.

Между _____
(фамилия, имя, отчество или код обращения клиента)
(далее - Заказчик) и муниципальным образовательным учреждением для детей, нуждающихся в медико-социальной и психолого-педагогической помощи, муниципальным 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:**
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.	1) соблюдать условия и требования оказания услуг психолого-педагогической направленности; 2) выполнять инструкции и рекомендации специалиста ГБОУ ЦППРК «РостОК», реализующего услуги психолого-педагогической направленности.
Исполнитель имеет право:	**Заказчик имеет право:**
1) на расторжение настоящего соглашения в одностороннем порядке в случае нарушения Заказчиком своих обязанностей.	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 _____

Специалист ГБОУ ЦППРК «РостОК»_____

Клиент _____ /_____ /

Приложение 2
к Положению
о правилах 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, 5 л., основной курс;**
- ☐ **III ступень – старший дошкольный возраст, 5-7 л., основной курс;**
- ☐ **младший школьный возраст;**
- ☐ **II ступень – средний дошкольный возраст, 5 л., интенсив;**
- ☐ **III ступень – старший дошкольный возраст, 5-7 л., 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)*

Приложение 2А
к Положению
о правилах 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 **отчислить** моего ребёнка _____
_____
(Фамилия, имя, отчество ребенка полностью)
из ГБОУ ЦППРК «РостОК» с платных групповых развивающих занятий 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, 5 л., основной курс;**
- ☐ **III ступень – старший дошкольный возраст, 5-7 л., основной курс;**
- ☐ **младший школьный возраст;**
- ☐ **II ступень – средний дошкольный возраст, 5 л., интенсив;**
- ☐ **III ступень – старший дошкольный возраст, 5-7 л., интенсив.**

(отметить ☑ уровень освоения дополнительной образовательной программы)

по причине _____
_____
(Указать причину отчисления)

«__» _____ 20___ г. _____ _____
(Подпись родителя/законного представителя) *(Ф.И.О. родителя/законного представителя)*

Приложение 3
к Положению
о правилах 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) 7-29-26E-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 «РостоОК»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующее на основании лицензии № _____ от «__» _____ 20__ 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 «РостоОК», настоящий договор о нижеследующем:

I. 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» (**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**).
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 _2_ (два) раза в неделю.
1.6. Продолжительность разового пребывания обучающегося в ГБОУ ЦППРК «РостОК» в рамках реализации дополнительной развивающей образовательной программы - _1_ 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 9 (девять) месяцев, 72 (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/свидетельство.

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 составляющей дополнительной образовательной программы.
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. Ответственностьзанеисполнениеилиненадлежащееисполнениеобязательствпонастоящему 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 «РостОК»)
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 00000000000000000130

Директор _____ Е.С. Салахутдинова

Заказчик:
Ф.И.О. _____
_____
Адрес _____
_____
Паспорт: серия_____ номер_____
Кем выдан_____
_____
_____
Когда выдан_____
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)

Приложение 4.

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии Буденновского
муниципального района

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

_____
Проживающий (ая) 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)

Приложение 5.

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.

Приложение 6

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии Буденновского
муниципального района

_____

Ф.И.О. родителя (законного
представителя)

_____

Проживающий (ая) 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)

Приложение 7.

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 ДОУ), осуществляющих психолого-медико-педагогическое сопровождение воспитанников в дошкольной образовательной организации (при наличии специалистов).
9. Медицинская карточка (хранящаяся в ДОУ) 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.

Приложение 8.

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:

¾ документ, удостоверяющий личность родителя, с указанием фамилии, имени, отчества представляемого;

¾ удостоверение о передаче ребенка на воспитание в приемную семью, выданное органами опеки и попечительства (при наличии);

¾ свидетельство об усыновлении (при наличии);

¾ удостоверение опекуна/попечителя (для опекунов и попечителей - физических лиц) (при наличии);

¾ 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.

Приложение 9.

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.