



муниципальное бюджетное образовательное учреждение для детей,
нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центр психолого-педагогической ре-
абилитации 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 МБОУ ЦППРК «Росток»

Е.С. Салахутдинова

«03» сентября 2018 г.

Приказ № 51/Р от «03» сентября 2018 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о правилах приема, зачисления и прекращения отношений между
МБОУ 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 МБОУ ЦППРК «Росток».
- 1.2. Положение о правилах приема, зачисления и прекращения отношений между МБОУ 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-социальной 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 прекращения отношений между образовательной организацией и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся.
- 1.4. К освоению основных и дополнительных общеобразовательных программ допускаются любые лица без предъявления требований к уровню образова-

ния, 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 общеобразовательных 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, психопрофилактическую, 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 граждан.
- 2.10. По факту оказания специалистами Центра услуг психолого-педагогической направленности в сфере образования в 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 МБОУ 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 МБОУ 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 МБОУ 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) о зачислении ребенка (*приложение 2*);
- заявлением об отчислении ребенка с платных групповых развивающих занятий психолого-педагогической направленности (*приложение 3*);
- договором на оказание платных образовательных услуг психолого-педагогической направленности (*приложение 4*);
- согласием родителей (законных представителей) на обработку персональных данных (*приложение 5*);
- актом выполненных работ по договору об оказании дополнительных платных образовательных услуг (*приложение 6*);
- актом о досрочном расторжении договора об оказании дополнительных платных образовательных услуг по инициативе исполнителя (*приложение 7*);
- актом о досрочном расторжении договора об оказании дополнительных платных образовательных услуг по инициативе заказчика (*приложение 8*);

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/акт о досрочном расторжении договора об оказании дополнительных платных образовательных услуг.

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 9*) или по направлению образовательных организаций (*приложение 10*), 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 11*).
- 2.28. Для проведения обследования ребенка дошкольного возраста его родители (законные представители) предъявляют в ТПМПК документы согласно *приложению 12*.
- 2.29. Для проведения обследования ребенка школьного возраста его родители (законные представители) предъявляют в ТПМПК документы согласно *приложению 13*.
- 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 14*.
- 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 ребенка на ТПМПК является предоставление заявителем неполного пакета документов.
- 3.4. Отчисление детей приказом директора МБОУ ЦППРК «Росток» производится:
 - по заявлению родителей (законных представителей) в случае завершения программы обучения, необходимости выбора иного образовательного маршрута, другой программы обучения;
 - в случае грубого неоднократного нарушения Устава МБОУ ЦППРК «Росток»:

- пропуска занятий без уважительных причин, систематического невыполнения рекомендаций специалистов;
- по основаниям расторжения договора на оказание платных образовательных услуг психолого-педагогической направленности в одностороннем порядке.

Приложение 1
к Положению
о правилах приема и зачисления
обучающихся в МБОУ ЦППРК «Росток»



муниципальное бюджетное образовательное учреждение для 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 бюджетным образовательным учреждением для детей, нуждающихся в медико-социальной и психолого-педагогической помощи, центром психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Росток» (МБОУ 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:

- 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.

Исполнитель имеет право:

- 1) на расторжение настоящего соглашения в одностороннем порядке в случае нарушения Заказчиком своих обязанностей, а также в случае пропуска Заказчиком 4 занятий без уважительной причины.

Заказчик обязан:

- 1) соблюдать условия и требования оказания услуг психолого-педагогической направленности;
- 2) выполнять инструкции и рекомендации специалиста МБОУ ЦППРК «Росток», реализующего услуги психолого-педагогической направленности;
- 3) соблюдать график посещения занятий;
- 4) информировать Исполнителя об отсутствии по уважительной причине.

Заказчик имеет право:

- 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 МБОУ ЦППРК «Росток» _____
Клиент _____ / _____ /

Приложение 2
к Положению
о правилах приема и зачисления
обучающихся в МБОУ ЦППРК «Росток»



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

Директору МБОУ ЦППРК «Росток»
Е.С. Салахутдиновой

_____,
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)
проживающего по адресу:

_____,
контактный телефон: _____

заявление.

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

на платные групповые развивающие занятия психолого-педагогической направленности с детьми дошкольного/младшего школьного возраста по дополнительной образовательной программе _____

(Название дополнительной образовательной программы)

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

«__» _____ 20__ г.

(Подпись родителя/законного представителя)

Приложение 3
к Положению
о правилах приема и зачисления
обучающихся в МБОУ ЦППРК «Росток»



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

Директору МБОУ ЦППРК «Росток»
Е.С. Салахутдиновой

_____,
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)
проживающего по адресу:

_____,
контактный телефон: _____

заявление.

Прошу Вас отчислить моего ребёнка _____
(Фамилия, имя ребенка)

с платных групповых развивающих занятий психолого-педагогической направленности с детьми дошкольного/младшего школьного возраста по дополнительной образовательной программе **«Развивающая программа «Школа развития «Шанс»**
(Название дополнительной образовательной программы)

по причине _____

(Указать причину отчисления)

«__» _____ 20__ г.

(Подпись родителя/законного представителя)



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

ДОГОВОР № ____
на оказание платных образовательных услуг
психолого-педагогической направленности

г. Буденновск

« ____ » _____ 20__ г.

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Росток», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Салахутдиновой Елены Самигуловны, действующего на основании Устава (Постановление администрации Буденновского муниципального района от 14.03.2016 г.) и лицензии министерства образования Ставропольского края № 3518 от 29.07.2013 г., с одной стороны, и гр. _____,

(Полностью фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, в дальнейшем именуемые - Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего договора является оказание Исполнителем платных образовательных услуг за рамками основных направлений деятельности МБОУ ЦППРК «Росток» - групповой развивающей работы психолого-педагогической направленности с детьми дошкольного/младшего школьного возраста (*нужное - подчеркнуть*) по дополнительной развивающей образовательной программе

(Указать название дополнительной развивающей образовательной программы)

для обучающегося/воспитанника _____,

(Фамилия, имя обучающегося/воспитанника)

проживающего по адресу _____

(адрес проживания обучающегося/воспитанника)

1.2. Форма обучения по дополнительной развивающей образовательной программе – очная.

1.3. В МБОУ ЦППРК «Росток» образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации - русском.

1.4. Занятия проводятся ____ (____) раз(а) в неделю; продолжительность разового пребывания обучающегося в МБОУ ЦППРК «Росток» в рамках реализации дополнительной развивающей образовательной программы - ____ час(а) (____) мин.

1.5. Срок освоения программы – 8 (восемь) месяцев, 64 (шестьдесят четыре) занятия с сентября (20__ г.) по апрель (20__) в соответствии с утвержденным графиком проведения занятий.

- 1.6. Обучающийся приступил к занятиям с «___» _____ 20__ г.
- 1.7. В месяц стоимость платных образовательных услуг составляет _____ (_____) рублей.
- 1.8. В случае изменения среднего количества занятий в месяц (___) по не зависящим от Исполнителя причинам при неизменности общего количества занятий (п. 1.5. настоящего Договора) сумма оплаты в месяц не изменяется.
- 1.9. Оплата Заказчиком должна производиться строго до 10 числа текущего месяца с предоставлением Исполнителю оригинала/копии (на усмотрение Заказчика) квитанции (чека, платежного поручения) о произведенной оплате.
- 1.10. Оплата за предоставляемые Исполнителем платные образовательные услуги должна производиться Заказчиком через учреждения банков. Сбор Исполнителем наличных денежных средств за оказание платных услуг не допускается.

2. Ответственность сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. Осуществлять платные образовательные услуги в полном объеме, предусмотренном п. 1.5. настоящего Договора.
- 2.1.2. Предоставлять помещение, оборудование, стимульный материал для осуществления платных дополнительных образовательных услуг.
- 2.1.3. Обеспечить обучающегося/воспитанника учебным материалом (на печатной основе), необходимым для реализации платных дополнительных образовательных услуг.
- 2.1.4. Обеспечить охрану жизни и здоровья клиента во время проведения занятий в системе реализации платных дополнительных образовательных услуг.

2.2 Заказчик обязуется:

- 2.2.1. Своевременно (в соответствии с п. 1.9. настоящего Договора) производить оплату платных дополнительных образовательных услуг.
- 2.2.2. Соблюдать все условия настоящего Договора и посещать занятия согласно расписанию.
- 2.2.3. Информировать образовательную организацию о пропуске занятия по уважительной причине.
- 2.2.4. Посещать занятия для родителей, проводимые специалистами МБОУ 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 МБОУ ЦППРК «Росток» о расторжении Договора.

3. Права и ответственность сторон

3.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель и Заказчик несут ответственность, предусмотренную договором и законодательством Российской Федерации.

3.2. Исполнитель имеет право:

- 3.2.1. Изменить график работы предоставления платных дополнительных образовательных услуг в связи с производственной необходимостью по согласованию с Заказчиком.
- 3.2.2. Выявленные больные дети или дети с подозрением на заболевание в МОУ МЦППРК «Росток» на занятия не принимаются (Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.1.3049-13, утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15 мая 2013 г. N 26); специалист МБОУ ЦППРК «Росток» имеет право направить родителя/законного представителя с ребенком в медицинское учреждение для определения возможности посещения занятий; посещение занятий возобновляется по предоставлению врачебной справки с допуском к занятиям.
- 3.2.3. Сделать официальный запрос в медицинское учреждение для подтверждения факта нахождения обучающегося/воспитанника на излечении.

3.2.4. Расторгнуть договор досрочно в одностороннем порядке в случае:

- невыполнения обучающимся/воспитанником обязанностей по добросовестному освоению дополнительной образовательной программы;
- нарушения сроков оплаты стоимости платных образовательных услуг, предусмотренных п. 1.9. настоящего Договора;
- невозможности надлежащего исполнения обязательств по оказанию платных образовательных услуг вследствие действий (бездействия) обучающегося/воспитанника;
- в случае выявления у обучающегося/воспитанника нарушений, требующих коррекционного и/или медицинского воздействия;
- при длительном отсутствии обучающегося/воспитанника на занятиях (более 2-х недель) без уважительной причины.

3.3. Заказчик имеет право:

3.3.1. В случае болезни обучающегося/воспитанника в течение курса реализации платной образовательной программы или иных уважительных причин при письменном их подтверждении соответствующей инстанцией получить информацию у специалиста МБОУ ЦППРК «Росток» по изученному в пропущенный период учебному материалу и консультацию по выполнению домашних заданий, являющихся обязательной составляющей дополнительной образовательной программы.

3.3.2. 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.

3.3.3. 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.

3.3.4. Заказчик вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный договором срок недостатки платных образовательных услуг не устранены исполнителем.

3.3.5. Заказчик вправе отказаться от исполнения договора, если им обнаружены существенные отступления от условий договора.

3.3.6. 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.

3.3.7. 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.

4. Прочие условия

4.1. Условия настоящего Договора могут быть изменены по взаимному согласию сторон с обязательным составлением дополнительного соглашения.

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

5. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

муниципальное бюджетное образовательное
учреждение для детей, нуждающихся в
психолого-педагогической
и медико-социальной помощи, центр психолого-
педагогической реабилитации и коррекции
«Росток»
Адрес: г. Буденновск, пр. Буденного, 71;
Тел. 7-29-26
ИНН 2624024648; КПП 262401001
ОТДЕЛЕНИЕ СТАВРОПОЛЬ г. Ставрополь
р/с 40701810600021000149
БИК 040702615
Код дохода 000000000000000000130
_____ Е.С. Салахутдинова

Заказчик:

Ф.И.О. _____

Адрес _____

Паспорт: серия _____ номер _____
Кем выдан _____

Когда выдан _____
Телефон: _____

(Подпись заказчика) _____ (Фамилия, инициалы заказчика)

Приложение 5
к Положению
о правилах приема и зачисления
обучающихся в МБОУ ЦППРК «Росток»



муниципальное бюджетное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Росток»

356800 г. Буденновск, Ставропольского края, пр. Буденного, 71

ИНН/КПП 2624024648 / 262401001

Тел. (86559) 7-29-26

E-mail: Rost-psi@mail.ru

СОГЛАСИЕ

Я _____,

(Ф.И.О родителя /законного представителя)

даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка

(фамилия имя ребенка)

без использования средств автоматизации, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152 ФЗ «О персональных данных», с изменениями, вступившими в силу 01.09.2015г.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись родителя/ законного представителя)

Приложение 6
к Положению
о правилах приема и зачисления
обучающихся в МБОУ ЦППРК «Росток»



муниципальное бюджетное образовательное учреждение для 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

АКТ
выполненных работ
по договору об оказании дополнительных платных образовательных услуг
от _____ 20__ г.

г. Буденновск

_____ 20__ г.

Мы, нижеподписавшиеся, Исполнитель, в лице директора Салахутдиновой Елены Самигулловны, действующего на основании Устава и Заказчик _____

_____ составили настоящий акт о том, что услуги, указанные в договоре об оказании дополнительных платных услуг выполнены надлежащим образом в полном объеме и приняты Заказчиком.

Заключение:

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

Стоимость оказанных работ по договору составляет _____

Заказчик:
_____(подпись)
_____(ФИО)

Учреждение:
Директор _____ Салахутдинова Е.С.

Приложение 7
к Положению
о правилах приема и зачисления
обучающихся в МБОУ ЦППРК «Росток»



муниципальное бюджетное образовательное учреждение для 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) 4-29-26
E-mail: Rost-psi@mail.ru инн/кпп 2624024648 / 262401001

АКТ
о досрочном расторжении договора
об оказании дополнительных платных образовательных услуг

г. Буденновск _____ 20__ г.

Настоящий акт составлен в том, что на основании п. 3.2.4. договора на оказание платных образовательных услуг психолого-педагогической направленности от «___» _____ 20__ г., заключенного с _____
в части (указать актуальные основания для досрочного расторжения договора):

- невыполнения обучающимся/воспитанником обязанностей по добросовестному освоению дополнительной образовательной программы;
- нарушения сроков оплаты стоимости платных образовательных услуг, предусмотренных п. 1.9. Договора на оказание платных образовательных услуг психолого-педагогической направленности;
- невозможности надлежащего исполнения обязательств по оказанию платных образовательных услуг вследствие действий (бездействия) обучающегося/воспитанника;
- в случае выявления у обучающегося/воспитанника нарушений, требующих коррекционного и/или медицинского воздействия;
- при длительном отсутствии обучающегося/воспитанника на занятиях (более 2-х недель) без уважительной причины

договор расторгнут «Исполнителем» досрочно в одностороннем порядке
«___» _____ 20__ г.

Рекомендовано:

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

Директор

Салахутдинова Е.С.

С актом ознакомлен (а) _____

Экземпляр акта получен «___» _____ 20__ г. _____

Приложение 8
к Положению
о правилах приема и зачисления
обучающихся в МБОУ ЦППРК «Росток»



муниципальное бюджетное образовательное учреждение для 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) 4-29-26
E-mail: Rost-psi@mail.ru инн/кпп 2624024648 / 262401001

АКТ
о досрочном расторжении договора
об оказании дополнительных платных образовательных услуг
по инициативе заказчика

г. Буденновск _____ 20__ г.

Настоящий акт составлен в том, что на основании п. 3.3. договора на оказание платных образовательных услуг психолого-педагогической направленности от «___» _____ 20__ г., заключенного между «Заказчиком» _____

(Ф.И.О. «Заказчика» полностью)

и «Исполнителем» - МБОУ ЦППРК «Росток» в лице директора Е.С. Салахутдиновой в части _____

(указать основания для досрочного расторжения договора)

договор расторгнут «Заказчиком» досрочно в одностороннем порядке «___» _____ 20__ г.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

Подписи сторон

От «Заказчика»

(Подпись «Заказчика»)

(Ф.И.О. «Заказчика» полностью)

От «Исполнителя»

С актом ознакомлен:

Директор МБОУ ЦППРК «Росток»
_____ Е.С. Салахутдинова

Экземпляр акта получен «__» _____ 20__ г.

Директор МБОУ ЦППРК «Росток»
_____ Е.С. Салахутдинова

Приложение 9
к Положению
о правилах приема и зачисления
обучающихся в МБОУ ЦППРК «Росток»

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)

**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 11
к Положению
о правилах приема и зачисления
обучающихся в МБОУ ЦППРК «Росток»

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)

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