**Бланк обращения (запроса)**

**родителей (законных представителей) на консультацию в Консультационный центр МКДОУ «Новобытский детский сад»**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. родителя (законного представителя) |  |
| Домашний адрес, e-mail или номер телефона для обратной связи |  |
| Фамилия, имя ребенка, возраст |  |
| Суть вопроса (описание проблемы) |  |

**Бланк обращения (запроса)**

**родителей (законных представителей) на консультацию в Консультационный центр МКДОУ «Новобытский детский сад»**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. родителя (законного представителя) |  |
| Домашний адрес, e-mail или номер телефона для обратной связи |  |
| Фамилия, имя ребенка, возраст |  |
| Суть вопроса (описание проблемы) |  |

**Добровольное информационное согласие**

**родителей (законных представителей)**

**на внесение сведений в муниципальную базу данных детей.**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являюсь законным представителем

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

ФИО ребёнка полностью

Дата рождения ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование образовательной организации МКДОУ «Новобытский детский сад»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю своё согласие на внесение сведений в муниципальную базу данных детей

С порядком учёта детей ознакомлен

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Роспись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Договор о сотрудничестве Консультационного центра**

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

**посещающего Консультационный центр**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Купино | « » 20 г. |

Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Новобытский детский сад» (далее ДОУ) , именуемое в дальнейшем Консультационный центр, в лице заведующего Абдрахмановой Марии Петровны, действующего на основании Устава дошкольной образовательной организации с одной стороны, и родители (законные представители), именуемые в дальнейшем Потребитель,

|  |
| --- |
|  |
| *Фамилия, имя, отчество - матери, отца, (законных представителей) ребенка*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |
| *Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения* |

с другой стороны, в соответствии Положением о Консультационном центре по предоставлению методической, психолого-педагогической и консультативной помощи родителям (законным представителям), обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования в ДОУ, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1 Настоящий договор обеспечивает сотрудничество Консультационного центра и Родителя (законного представителя) ребенка по оказанию консультационной помощи

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

( Ф.И.О. ребёнка)

**2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН**

**2.1 Консультационный центр обязуется**:

2.1.1. Оказать консультативную помощь Родителю (законному представителю) по различным вопросам воспитания, обучения и развития детей дошкольного возраста, в том числе раннего возраста, детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью.

2.1.2. Организовать необходимые диагностические, коррекционные и развивающие мероприятия в рамках деятельности Консультационного центра.

2.1.3. Проводить комплексную профилактику различных отклонений в физическом, психическом, речевом и социальном развитии детей дошкольного возраста, в том числе раннего возраста, детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью.

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

2.1.5. Обеспечить взаимодействие между Консультационным центром и другими организациями социальной и медицинской поддержки детей и Родителей (законных представителей).

**2.2 Родитель (законный представитель) обязуется:**

2.2.1. Активно участвовать в работе Консультационного центра, выполняя рекомендации ведущих специалистов.

2.2.2. Соблюдать условия настоящего Договора.

2.2.3. Своевременно прибывать на оказание консультативной помощи к специалисту Консультационного центра в соответствии с индивидуальным графиком

2.2.4. В случае невозможности приехать на встречу в назначенное время, уведомлять об этом специалиста, в случае необходимости руководителя Консультационного центра по телефону: +73439374005

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

**3. ПРАВА СТОРОН**

**3.1. Консультационный центр имеет право:**

3.1.1. Расторгнуть договор с Родителем (законным представителем) при условии невыполнения взятых на себя обязательств, уведомив его письменно об этом за 14 дней.

**3.2. Родитель (законный представитель) имеет право:**

3.2.1. Расторгнуть настоящий договор, уведомив Консультационный центр об этом письменно.

3.2.2. Принимать участие в мероприятиях Консультационного центра.

3.2.3. Вносить предложения по улучшению организационной работы Консультационного центра.

**4. ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТОРОН**.

4.1.Стороны несут взаимную ответственность за обязательное соблюдение условий настоящего договора.

**5.ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего договора или в связи с ним, будут решаться путем переговоров между участниками и на основании действующего законодательства РФ.

**6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Договор действителен с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г

**7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Настоящий договор действует с момента его подписания сторонами.

7.2.Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу: один экземпляр хранится в Консультационном центре, другой экземпляр выдается Родителю (законному представителю)

**8. Адреса и реквизиты сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель** | **Заказчик** |
| Консультационный центр  Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения «Новобытский детский сад» | Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ИНН 6643008550 КПП 661201001 БИК 046577001 ОГРН 1026602036361 р\с 40204810400000226212  Уральское ГУ Банка России | Паспортные данные:  серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес:  623473, Свердловская обл., Каменский район, п. Новый Быт, ул. Ленина, д. 6 | Адрес места жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Тел.: +73439374005  Сайт: [http://novobyt.ucoz.net](http://novobyt.ucoz.net/) | Контактные данные: |
| Заведующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П.Абдрахманова  МП | Подпись  расшифровка |
| Отметка о получении 2-го экземпляра Заказчиком:  Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |