

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
к Договору от «___» _____ 20__ г.
об образовании по образовательным программам дошкольного образования для
воспитанников, зачисленных в группу
компенсирующей направленности

ст. Каневская

« ___ » _____ 20__ г.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №10 муниципального образования Каневской район осуществляющее образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, именуемое в дальнейшем МБДОУ детский сад №10, на основании лицензии на осуществление образовательной деятельности от 03 декабря 2018 года № 08879, выданной Министерством образования, науки и молодежной политики Краснодарского края, «Исполнитель» в лице заведующего **Светланы Георгиевны Сабаровской**, действующего на основании Устава, утвержденного Постановлением администрации муниципального образования Каневской район от «09» октября 2018 года № 1487, с одной стороны,

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя, законного представителя ребенка)
действующая(ий) на основании паспорта серия _____ № _____ выданного

_____ (дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт)
зарегистрированная (ый) по адресу: _____

(адрес регистрации с указанием индекса)

именуемая (ый) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действующих в интересах несовершеннолетнего

_____ (фамилия, имя отчество (при наличии), дата рождения) проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства ребенка с указанием индекса)

в дальнейшем «Воспитанник», совместно именуемые стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

Пункт: 1.1. раздела 1. Предмет договора от _____ изложить в следующей редакции и читать:

1.1. Предметом договора являются оказание образовательным учреждением Воспитаннику образовательных услуг в рамках реализации адаптированной образовательной программы дошкольного образования (далее – АОП ДО) в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (далее - ФГОС дошкольного образования), в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. №273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» содержание Воспитанника в образовательном учреждении, присмотр и уход за Воспитанником (п. 34 ст. 2 ФЗ от 29.12.2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации") в группе компенсирующей направленности для детей ОВЗ с нарушением речи.

Пункт: 1.4.раздела 1. Предмет договора изложить в следующей редакции и читать:

1.4. Наименование образовательной программы - адаптированная общеобразовательная программа дошкольного образования (далее АОП ДО) МБДОУ детский сад № 10 муниципального образования Каневской район.

Пункт: 1.5 раздела 1. Предмет договора изложить в следующей редакции и читать:

1.5. Срок освоения адаптированной образовательной программы (продолжительность обучения) на момент подписания настоящего Договора составляет _____ календарных лет (года).

II. Взаимодействие Сторон

2.1. Исполнитель вправе:

2.1.1. Зачислить ребенка в группу компенсирующей направленности № _____ на основании заключения ПМПК на срок с «_____» _____ 20__ г. по «_____» _____ 20__ г.

2.1.2. Сохранять за ребенком место в случае его отсутствия в группе по уважительной причине.

2.1.3. Оказывать помощь семье в необходимой коррекции нарушений речевого развития ребенка.

2.1.4. Создавать условия для реализации права граждан на получение коррекционно-развивающего обучения.

2.1.5. Осуществлять коррекционно - развивающее обучение в соответствии с программой воспитания и обучения дошкольников с нарушениями речи.

2.1.6. Грамотно проводить комплексную дифференциальную диагностику, определять индивидуальный коррекционно - развивающий маршрут. Успешно реализовать адекватную, наиболее эффективную коррекционно - развивающую методику, используя традиционные и нетрадиционные методы.

2.1.7. Знакомить Родителя с Положением о группе компенсирующей направленности, Положением о ПМПК, АОП ДО, индивидуальным коррекционно - развивающим сопровождением.

2.1.8. В случае необходимости уточнения речевого заключения направить ребенка с нарушением речи в соответствующее учреждение для обследования врачами - специалистами (неврологом, лором, ортодонтом, хирургом - стоматологом, психиатром, отоларингологом, офтальмологом и др.) или в ПМПК.

2.1.9. В случае необходимости продлить срок пребывания ребенка в группе в случае, если возраст ребенка при выходе его в школу не превышает 7 лет.

2.1.10. Вносить предложения и давать рекомендации по совершенствованию коррекционно - развивающего направления в развитии ребенка, имеющего нарушения речи.

2.1.11. Пропагандировать логопедические знания среди родителей (законных представителей).

2.1.12. Соблюдать настоящее Дополнительное соглашение.

2.2. Родитель (законный представитель) обязан:

2.2.1. Выполнять режим, порядок организации деятельности группы компенсирующей направленности (приводить ребенка к началу артикуляционной гимнастики, не забирать его с логочаса во 2 половину дня и т.д.), включаясь в коррекционно - развивающий процесс. Выполнять рекомендации учителя - логопеда, воспитателей группы по проведению дома игр, упражнений, данных как в устной форме, так и в рабочих тетрадях.

2.2.2. Обеспечить посещение ребенком занятий в группе компенсирующей направленности в течение учебного года, не нарушая систему непрерывного диагностического и коррекционно - развивающего процесса, не допускать пропусков без уважительной причины.

2.2.3. По рекомендации учителя – логопеда при поступлении ребенка в группу компенсирующей направленности и в процессе воспитания и обучения в группе обеспечить дополнительное обследование его (лечение при необходимости) врачами – специалистами.

2.2.4. Обеспечить пребывание ребенка в группе компенсирующей направленности на полный срок обучения. Обеспечить явку ребенка на ПМПК по выводу его из группы компенсирующей направленности. Своевременно информировать педагогов о решении вывести ребенка в течении учебного года из группы компенсирующей направленности.

2.2.5. Соблюдать условия настоящего дополнительного соглашения.

2.2.6. Знакомиться с локальными актами, регламентирующими деятельность группы компенсирующей направленности.

2.2.7. Вносить предложения по улучшению коррекционно - развивающей работы с детьми, имеющими речевые нарушения.

2.2.8. Получать квалифицированную помощь от учителя - логопеда, воспитателей группы

компенсирующей направленности и по вопросам коррекции речевого развития ребенка.

2.2.9. Отказаться от продления дополнительного срока пребывания ребенка в группе компенсирующей направленности.

2.2.10. Требовать от Учреждения соблюдения настоящего договора.

2.2.11. Расторгнуть настоящий Договор досрочно в одностороннем порядке при условии предварительного уведомления об этом Учреждение за 5 дней.

III. Заключительные положения

3.1. Дополнительное соглашение вступает в силу с даты подписания его сторонами и действует на весь период пребывания ребёнка в группе компенсирующей направленности для детей с нарушением речи.

3.2. Дополнительное соглашение составлено в 2-х экземплярах: один экземпляр хранится в личном деле ребёнка в Учреждении, другой – у Родителя (законного представителя).

3.3. Стороны обязуются письменно извещать друг друга о смене реквизитов, адресов и иных существенных изменениях.

3.4. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего дополнительного соглашения, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров.

3.5. При выполнении условий настоящего дополнительного соглашения Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

IV. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель <u>МБДОУ детский сад №10 муниципального образования Каневской район</u> (полное наименование образовательного учреждения) <u>353730 ст. Каневская, ул. Ленина, 52</u> (адрес местонахождения) (банковские реквизиты) <u>ЮЖНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ // УФК по Краснодарскому краю г. Краснодар</u> <u>ОГРН: 1022303977761</u> <u>ИНН:2334014422</u> <u>КПП: 233401001</u> <u>БИК 010349101</u> <u>р\с 03234643036200001800</u> <u>л\с 925500920</u> <u>Получатель: Финансовое управление (МБДОУ детский сад №10)</u> (банковские реквизиты) Заведующий _____ С.Г. Сабаровская (подпись)	Заказчик _____ _____ _____ (фамилия, имя и отчество) _____ _____ (паспортные данные) _____ _____ (адрес места жительства, контактные данные) _____ (подпись)
--	---

Отметка о получении 2-го экземпляра Заказчиком: _____

Заказчик: _____
(Подпись Заказчика)

_____ (дата)