***Имя, фамилия,***

***дата рождения ребенка:***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**ДОГОВОР О СОПРОВОЖДЕНИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА №\_\_\_\_**

“\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Образовательная организация Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Иркутска детский сад № 156, именуемая в дальнейшем Организация, в лице заведующего Колесовой Ларисы Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и родители (законные представители) ребенка-инвалида, посещающего организацию, именуемые в дальнейшем родители в лице,

отец\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

другой законный представитель ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

имея целью урегулировать взаимоотношения между организацией и родителями ребенка, посещающего организацию, заключили договор о нижеследующем.

**ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

**Стороны обязуются совместно действовать:**

* для осуществления комплексной помощи в физическом и психическом развитии ребенка, в рамках рекомендуемых бюро медико-социальной экспертизы (бюро МСЭ) мероприятий индивидуальной программы реабилитации и абилитации (ИПРА) ребенка-инвалида;
* для обучения и воспитания ребенка-инвалида с учетом его индивидуальных возможностей и особых образовательных потребностей с целью его социальной адаптации и включения в жизнь общества;
* для устранения проблем, возникающих в процессе воспитания, обучения ребенка-инвалида.

**ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ**

1. В своей деятельности Организация руководствуется законодательством Российской Федерации, Уставом Организации и настоящим договором.
2. Настоящий договор заключается после предоставления родителем в Организацию копии ИПРА ребенка-инвалида.
3. Организация обязуется обеспечить:
* создание условий, безопасных для жизни и здоровья ребёнка, благоприятствующих его образованию;
* разработку плана психолого-педагогического сопровождения развития ребенка-инвалида, с учетом рекомендуемых мероприятий ИПРА;
* проведение занятий, направленных на развитие жизненных компетенций ребенка-инвалида и академических навыков в соответствии с индивидуальным образовательным маршрутом ребенка, с учетом индивидуальных особенностей и образовательных потребностей;
* удовлетворение потребности в эмоционально-личностном общении;
* защиту его достоинства;
* заботу о личностном и эмоциональном благополучии ребенка-инвалида;
* уважение прав ребенка-инвалида и его родителей (законных представителей);
* сохранение конфиденциальности полученной информации о ребенке-инвалиде, истории семьи и семейных взаимоотношений;
1. Время посещения ребенком Организации устанавливается в соответствии с режимом работы Организации.
2. За ребенком сохраняется место в Организации в следующих случаях после его длительного отсутствия:

 а) прохождение санаторно-курортного лечения;

 в) болезнь ребенка;

 г) отпуск родителей;

 д) других, заранее оговоренных случаев.

В случае планируемого длительного отсутствия ребёнка родители (законные представители) в письменной форме информируют Организацию с указанием причины отсутствия.

6. В Организации ребенку предоставляется пятиразовое питание с учетом периода времени нахождения ребенка в организации.

7. Специалисты Организации берут на себя следующие обязательства в работе с воспитанниками.

**Педагоги:**

* Проводить педагогическую диагностику индивидуального развития обучающегося, оценивать и отражать результаты индивидуального развития , в соответствии с Положением о педагогической диагностике индивидуального развития детей, принятого в Организации.
* Совместно с родителями и с другими специалистами разрабатывать план мероприятий рекомендованных ИПРА ребенка-инвалида после предоставления документа в Организацию.
* Планировать и организовывать педагогическую работу с ребенком-инвалидом с учетом мероприятий рекомендованных ИПРА, осуществлять его обучение и воспитание в группе и индивидуально, с учетом индивидуальных особенностей и образовательных потребностей.
* Консультировать родителей по вопросам обучения и воспитания ребенка-инвалида.
* Вовлекать родителей в деятельность, направленную на создание оптимальных условий обучения ребенка в центре и дома.
* Регулярно информировать родителей об участии ребенка в образовательной деятельности и внеурочной деятельности, о текущих и промежуточных результатах обучения.

**Медицинские работники**

* Обеспечить ребенку комплекс мер, направленных на профилактику заболеваний и укрепления его здоровья (регулярный осмотр детей, систематическое проветривание помещений, рациональное питание, контроль состояния здоровья обучающихся, чистоты тела и др.)
* Отстранять от занятий и отправлять заболевающего (заболевшего) ребенка домой, по согласованию с администрацией Организации.
* Требовать от родителей и персонала Организации соблюдения санитарно-гигиенических норм ухода за ребенком-инвалидом.

8. Все сотрудники Организации обязаны уважительно относиться к родителям (законным представителям).

9. Специалисты Организации имеют право.

* Самостоятельно выбирать и использовать методы и средства обучения ребенка.
* Самостоятельно составлять расписание занятий психолого-педагогической направленности в соответствии с рекомендуемыми мероприятиями ИПРА и ресурсными возможностями Организации.

**ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)**

1. Родители обязаны:

* обеспечить получение детьми образования;
* выполнять Устав Организации в части, касающейся их прав и обязанностей;
* нести ответственность за воспитание своих детей и создание необходимых условий для получения ими образования;
* обеспечивать регулярное посещение ребенком Организации;
* отправлять ребенка в Организацию чистым и опрятным;
* не отправлять ребенка в Организацию при наличии у него явных симптомов заболевания (насморк, кашель, повышенная температура, высыпания на коже и др.);
* заранее извещать Организацию о планируемом отсутствии ребенка;
* извещать Организацию о болезни ребенка;
* представлять справку из поликлиники о состоянии здоровья ребенка после пятидневного перерыва в посещении им Организации;
* ставить на питание ребенка после его выздоровления до 17.00, накануне дня его появления в Организации(звонить в Организацию по тел. 338677);
* сотрудничать со специалистами в выполнении ИПРА, выданной бюро МСЭ и согласованной и подписанной родителями и специалистами Организации, а также рекомендаций и заданий специалистов Организации;
* уважительно относиться к сотрудникам Организации;
* посещать родительские собрания, проводимые Организацией;
* нести ответственность за ущерб, причиненный ребенком имуществу Организации.

2. Родители имеют право:

* участвовать в управлении Организацией в форме, определенной Уставом (Совет ДОУ);
* защищать законные права и интересы ребенка;
* вносить предложения по улучшению работы с детьми;
* предоставлять персональные сведения о ребенке, необходимые для создания оптимальных условий и осуществления его образования в Организации;
* знакомиться с Уставом и другими локальными актами Организации;
* знакомиться с ходом и содержанием образовательного процесса, с динамикой развития обучающегося;
* посещать Организацию и беседовать с педагогами по предварительной договоренности;
* получать бесплатную консультационную помощь учителей и других специалистов;
* вносить добровольные пожертвования и целевые взносы для развития и функционирования Организации.

**ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

1. Участники договора несут ответственность за соблюдение договора, который не может ограничивать установленные законодательством РФ права и обязанности сторон.
2. Организация согласна с тем, что настоящий договор может быть расторгнут родителями ребенка досрочно с уведомлением об этом Организации не менее чем за 7 дней до его расторжения.
3. Настоящий договор действует со дня подписания в течение одного года. В случае, если стороны не выражают намерений выйти из договора или изменить его, он автоматически продлевается на следующий год. Срок договора заканчивается и не может быть продлен по окончании установленного законодательством РФ периода образования ребёнка.

**АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН:**

|  |  |
| --- | --- |
| ОрганизацияИсполнитель : Заказчик:Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение городаИркутска детский сад \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № 156\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное наименование образовательной (фамилия, имя ,отчество(при наличии)организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_664080, г. Иркутск,микр-н Топкинский, 32 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Почтовый адрес: 664080, г. Иркутск,микр-н Топкинский, 32 (адрес местонахождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (паспортные данные)ИНН/КПП 3809024314/384901001 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Лицевой счет 209022300281ОГРН 1023801017085 -----------------------------------------------------(банковские реквизиты) (адрес места жительства, контактные данные) Заведующий МБДОУ г. Иркутска детского сада № 156 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.В.Колесова (подпись уполномоченного представителя Исполнителя)М.П.Отметка о получении 2-го экземпляраЗаказчикомДата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-------------------------------- | Родители (законные представители)Мать: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отец: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Законный представитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Подписи**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |