ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

 УТВЕРЖДАЮ:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.С.Скрипник

 к приказу МАДОУ д/с № 50

 от 31.08.2023 № 65/2\_

**Договор № \_\_\_\_\_**

**об оказании консультационных услуг в сфере**

**дошкольного образования**

**с. Новоукраинское «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 50 с. Новоукраинское муниципального образовании Гулькевичсий район** (в дальнейшем -**Испонитель** ) на основании лицензии на осуществление образовательной деятельности, выданной Министерством образования и науки Краснодарского края № 07450 от 18.12.2015г. в лице заведующего Скрипник Ю.С, действующей на основании Устава, с одной стороны, и родитель (законный представитель), обеспечивающий получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования (в дальнейшем -**Заказчик**)

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

С другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации. Закон Российской Федерации «О защите прав потребителей», Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации №273-ФЗ от 29.12.2012» настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**
	1. Исполнитель принимает на себя обязательства оказать Заказчику консультативные услуги (далее услуги) методической, психолого-педагогической, диагностической направленности без взимания платы .
	2. По запросу Заказчика по настоящему договору возможно оказание следующих услуг:

- консультативная помощь родителям (законным представителям) по различным вопросам воспитания, обучения и развития детей в возрасте от 2 месяцев до 7 лет;

- проведение профилактики различных отклонений в физическом, психическом, речевом и социальном развитии детей дошкольного возраста;

- осуществление необходимых коррекционных и развивающих мероприятий в рамках деятельности консультативного центра;

- оказание содействия в специализации детей дошкольного возраста, получающих дошкольное образование в форме семейного образования.

1.3 В консультативном центре организуются лектории, теоретические и практические семинары для родителей (законных представителей), индивидуальные и групповые консультации.

1.4 консультативный центр работает 3 раза в неделю в соответствии с графиком, утвержденным руководителем учреждения.

1. **Обязанности Исполнителя**

2.1 Организовать и обеспечить Заказчику надлежащее оказание услуг, предусмотренных разделом 1. Настоящего договора.

2.2. Во время оказания консультационных услуг проявлять уважение к личности заказчика.

2.3. Соблюдать конфиденциальность представленной Заказчиком информации.

1. **Обязанности Заказчика**
	1. Проявлять уважение к педагогам, администрации и техническому и персоналу Исполнителя.
2. **Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору**
	1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему договору они несут ответственность, предусмотренную гражданским законодательством о защите прав потребителей, на условиях, установленных этим законодательством.
3. **Порядок изменения и расторжения договора**
	1. Условия, на которых заключают настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
	2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон. По инициативе одной из сторон договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
4. **Срок действия договора и другие условия**
	1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует в течении одного года.
	2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному на каждую Сторону.
	3. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, стороны роазрешают путем переговоров.
	4. При выполнение условий настоящего договора Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

**VIII. Реквизиты и подписи сторон**

Исполнитель Заказчик

Муниципальное автономное дошкольное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

образовательное учреждение (ФИО)

детский сад № 50 Паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с. Новоукраинского муниципального образования выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Гулькевичский район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

352165, Краснодарский край, с. Новоукраинское Адрес места жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прикубанская, 61. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

gul-madou50@yandex.ru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН2329022121,КПП 232901001 Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН1072329001326 БИК040349001

Южное ГУ Банка России г. Краснодар

р/сч 40701810403493000254 Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Заведующий МАДОУ д\с № 50

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.С.Скрипник

М.П.

Заведующему МАДОУ №50

Скрипник Ю.С

от родителя (законного представителя)

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

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

(фамилия, имя, отчество родителя

(законного представителя)

**Заявление**

**на получение услуг консультационного центра**

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

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

проживающий(-ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес проживания)

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

         Прошу предоставить методическую, психолого – педагогическую, диагностическую и консультативную помощь (нужное подчеркнуть) по вопросам воспитания и развития моего ребёнка, получающего дошкольное образование в форме семейного образования

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

(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

В соответствии с п.1 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», необходимых для получения услуг консультационного центра, я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

согласна на осуществление любых действий (операций), в т. ч.: получение, обработку, хранение, в отношении моих персональных данных и моего несовершеннолетнего ребенка.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   (дата)