**ПРИЛОЖЕНИЕ к ДОГОВОРу об ОБРАЗОВАНИИ №\_\_\_\_\_\_\_**

при приеме детей с ограниченными возможностями здоровья на обучение по адаптированным образовательным программам дошкольного образования в группе комбинированной направленности

# г. о. Кинель « \_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г.

Автономная некоммерческая организация дошкольного образования «Город Детства» в лице директора Кузьминовой Н.В., действующая на основании Устава, именуемая в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и родитель (законный представитель)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество матери, отца, лиц их заменяющих)*

именуем\_\_\_ в дальнейшем «Заказчик» в интересах ребенка с ограниченными возможностями здоровья\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемого в дальнейшем «Воспитанником с ОВЗ»

*(фамилия, имя, отчество ребенка, год рождения)*

с другой стороны, заключили настоящий договор о следующем:

1. Предмет договора

1.1. Предметом договора являются оказание образовательной организацией Воспитаннику с ограниченными возможностями здоровья образовательных услуг на обучение по адаптированным образовательным программам дошкольного образования в группе комбинированной направленности.

2. Обязанности сторон

* 1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Осуществлять образовательную деятельность по основной общеобразовательной программе дошкольного образования и адаптированной общеобразовательной программе дошкольного образования с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей воспитанника с ОВЗ в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК).

2.1.2. Организовать пребывание Воспитанника с ОВЗ в группе *комбинированной направленности*, где осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ОВЗ.

2.1.3. Зачислить ребенка в группу *комбинированной направленности*  № \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г.

2.1.4. Организовать пребывание ребенка в группе комбинированной направленности согласно установленному режиму: 12 часовое пребывание ( с 7.00 до 19.00 ) и еженедельному графику работы образовательной организации (пятидневная рабочая неделя; нерабочие дни – суббота и воскресенье, а также праздничные дни, установленные законодательством РФ).

2.1.5. Создать специальные условия для коррекции нарушенного развития Воспитанника с ОВЗ:

- психолого-медико-педагогическое сопровождение педагогических и иных работников, имеющих уровень образования и квалификации с учетом профиля ограниченных возможностей здоровья воспитанника;

- выделение отдельных специально оборудованных помещений для коррекционно-развивающего и психолого-медико-педагогического сопровождения Воспитанника с ОВЗ.

2.1.6. Сохранять возможность перехода Воспитанника с ОВЗ с одного варианта адаптированной общеобразовательной программы дошкольного образования на другой. Перевод осуществлять по рекомендации ПМПК и с учетом мнения родителей (законных представителей).

2.1.7. Организовать для Воспитанника с ОВЗ предметно - развивающую среду (помещение, оборудование, учебно-наглядные пособия, игровые принадлежности и др.), которая необходима для реализации адаптированной общеобразовательной программы дошкольного образования.

1. Заказчик обязуется:

2.2.1. До зачисления ребенка в группу комбинированной направленности передать Исполнителю заключение ПМПК.

2.2.2. Своевременно предоставлять необходимые документы для территориальной психолого-медико-педагогической комиссии и психолого-медико-педагогического консилиума АНО ДО и обеспечивать явку Воспитанника с ОВЗ на их заседания.

2.2.3. Предоставлять полную информацию о состоянии здоровья и развития Воспитанника, пока он является воспитанником АНО ДО.

2.2.4. Обеспечить регулярную посещаемость Воспитанником с ОВЗ коррекционных занятий образовательной организации.

2.2.5. Выполнять все рекомендации специалистов и воспитателей и рекомендации врача.

2.2.6. Выполнять условия настоящего договора.

**3. Права сторон**

1. **Исполнитель имеет право:**
   1. Рекомендовать Заказчику перевод ребенка в другую дошкольную образовательную организацию по состоянию здоровья и иным причинам.
   2. Отчислить ребенка при наличии медицинского заключения или заключения ПМПК о состоянии здоровья ребенка, препятствующего его дальнейшему пребыванию в группе. .
      1. Переукомплектовывать группы в течение учебного года с учетом их наполняемости, индивидуальных особенностей и темпов развития детей.
      2. Вносить предложения по воспитанию и обучению ребенка в семье.

3.2. Заказчик имеет право:

* 1. Знакомиться с содержанием образования, воспитания и успехами ребенка.
  2. По согласованию с директором АНО ДО присутствовать на занятиях и режимных моментах в группе.
  3. Получать консультационную помощь специалистов.
  4. Способствовать оснащению предметно – развивающей среды в группе и благоустройству территории.
  5. Находиться с ребенком в детском саду в период его адаптации.
  6. Расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке.

3.2.8 С целью построения образовательной траектории Воспитанника и /или профессиональной коррекции особенностей его развития давать согласие на участие ребенка в педагогической, психологической диагностике (мониторинге).

4. Срок действия договора

1. Договор вступает в силу с даты зачисления ребенка с ОВЗ в группу комбинированной направленности и действует до отчисления ребенка с ОВЗ из образовательной организации или перехода воспитанника с ОВЗ с одного варианта адаптированной общеобразовательной программы дошкольного образования на другой .
2. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя в случаях:

* реорганизации или ликвидации Исполнителя;
* наличия медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка, препятствующего его дальнейшему пребыванию в образовательной организации;
  1. Расторжение настоящего договора по инициативе любой из сторон осуществляется с уведомлением другой стороны об этом в письменной форме в срок не менее чем за 10 календарных дней до даты расторжения.

5. Ответственность сторон

* 1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность, установленную действующим законодательством Российской Федерации.

6. Заключительные положения

* 1. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть оформлены в письменной форме.
  2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

7. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель: АНО ДО «Город Детства

446430, Российская Федерация, Самарская область, г.Кинель, ул. Чехова , 11 «в», ОГРН –1146300000219,

ИНН – 6350015269, КПП – 635001001, Банковские реквизиты : р/сч № 40703810454400028465 Поволжский банк ОАО «Сбербанк России» г. Самара Самарское отделение №6991/0594

Тел. 8(84663)6 30 05.

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Н.В.Кузьминова

Заказчик:

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Родитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С адаптированной общеобразовательной программой дошкольного образования ознакомлен

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( подпись) (Ф.И.О. )