

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ К ДОГОВОРУ ОБ ОБРАЗОВАНИИ,

по образовательным программам дошкольного образования

город Кузнецк

« ____ » _____ 20 ____ года

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 19 города Кузнецка (МБДОУ ДС № 19 г. Кузнецка) на основании лицензии от 06.04.2016 г., № Л035-01221-58/00205262, выданной Министерством образования Пензенской области, бессрочно, в лице заведующего Козловой Юлии Александровны, действующего на основании Устава МБДОУ ДС № 19 г. Кузнецка (в дальнейшем «Исполнитель»),

и _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

именуем ____ в дальнейшем "Заказчик", в интересах несовершеннолетнего

_____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

проживающего по адресу:

_____,
(адрес места жительства ребенка с указанием индекса)

именуем ____ в дальнейшем "Обучающийся", совместно именуемые Стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

I. Предмет Дополнительного соглашения

1.1. Предметом дополнительного соглашения являются отношения, возникшие при осуществлении образовательной деятельности по реализации адаптированной образовательной программы дошкольного образования Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 19 города Кузнецка для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи от 5 до 7 лет в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (далее - ФГОС дошкольного образования) и федеральной адаптированной образовательной программой дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее ФАОП ДО), содержание Обучающегося в образовательной организации, присмотр и уход за Обучающимся

1.2. Форма обучения – очная.

1.3. Наименование образовательной программы: Адаптированная образовательная программа дошкольного образования Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 19 города Кузнецка для обучающихся с тяжёлыми нарушениями речи с 5 до 7 лет (далее - программа).

1.4. Срок освоения программы (продолжительность обучения) на момент подписания настоящего Дополнительного соглашения составляет _____2_____ календарных лет (года).

1.5. Обучающийся переводится в группу компенсирующей направленности.

II. Взаимодействие сторон

2.1. Исполнитель вправе:

2.1.1. Перевести Обучающегося на обучение в группу компенсирующей направленности для обучающихся с тяжёлыми нарушениями речи с 5 до 6 лет на основании письменного заявления-согласия родителей (законных представителей) по заключению территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК) г. Кузнецка и приказу заведующего ДОО.

2.1.2. Отчислять или переводить в группу общеразвивающей направленности на основании: завершения обучения и заключения психолого-педагогической комиссии (ППК) ДОО.

2.2. Заказчик вправе:

2.2.1. Получать от Исполнителя информацию по вопросам организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг, предусмотренных разделом I настоящего Дополнительного соглашения;

2.3. Исполнитель обязан:

2.3.1. Обеспечить надлежащее предоставление услуг, предусмотренных разделом I настоящего Дополнительного соглашения, в полном объеме в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом, программой и условиями настоящего Дополнительного соглашения.

2.3.2. При оказании услуг, предусмотренных настоящим Дополнительным соглашением, учитывать индивидуальные потребности Обучающегося, определяющие особые условия получения им образования, возможности освоения Обучающимся программы на разных этапах ее реализации.

2.3.3. Обеспечить реализацию программы средствами воспитания и обучения, необходимыми для организации учебной деятельности и создания предметно-пространственной развивающей среды.

2.3.4. Сохранять за Обучающимся место в группе компенсирующей направленности для обучающихся с тяжёлыми нарушениями речи с 5 до 6 лет в случае его болезни, санаторно-курортного лечения, карантина, отпуска или временного отсутствия одного из родителей (законных представителей) по уважительной причине (командировка), прочим уважительным причинам.

2.3.5. Оказывать консультативную помощь родителям (законным представителям) по вопросам коррекции звукопроизношения и речевого развития ребёнка, информировать их о ходе коррекционно-развивающего обучения.

2.4. Заказчик обязан:

2.4.1. Выполнять рекомендации учителя-логопеда, воспитателей группы.

III. Основания изменения и расторжения дополнительного соглашения

3.1. Условия, на которых заключено настоящее Дополнительное соглашение, могут быть изменены по соглашению сторон.

3.2. Все изменения и дополнения к настоящему Дополнительному соглашению должны быть совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

3.3. Настоящее Дополнительное соглашение может быть расторгнуто по соглашению сторон. По инициативе одной из сторон настоящее Дополнительное соглашение может быть расторгнуто по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации. При этом сторона, инициировавшая расторжение дополнительного соглашения, должна предупредить об этом другую сторону за 14 дней.

IV. Заключительные положения

4.1. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до прекращения образовательных отношений.

4.2. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

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

4.4. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4.5. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Дополнительному соглашению третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

4.6. При выполнении условий настоящего Дополнительного соглашения Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

V. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад

комбинированного вида № 19
города Кузнецка

Адрес: город Кузнецк, улица Калинина,
№ дом 63

Телефон: 3-14-79

ИНН 5803013292

КПП 580301001

ОГРН 1035800605015

Заведующий МБДОУ ДС № 19 г.

Кузнецка: _____ Козлова Ю.А.

« _____ » _____ 20 _____ года

М.П.

Заказчик:

Паспортные данные:

Серия

Выдан

Дата

Адрес:

Телефон:

« _____ » _____ 20 _____ года

2-ой экземпляр дополнительного соглашения получил:

« _____ » _____ 20 _____ года Заказчик _____