**Договор**

**между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении**

г. Ставрополь «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 22 города Ставрополя (МБДОУ д/с № 22) осуществляющее образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования на основании лицензии на осуществление образовательной деятельности № 5258 от 16 ноября 2016 года, выданной Министерством образования и молодёжной политики Ставропольского края, в лице и.о.заведующего Давыденко Анны Михайловны, действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемое «Образовательное учреждение» и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество и статус законного представителя несовершеннолетнего)*

в дальнейшем именуемый «Родитель», действующий в интересах несовершеннолетнего

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

*(фамилия, имя, число, год рождения ребёнка)*

в дальнейшем именуемый «Воспитанник», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении воспитанника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, число, год рождения ребёнка)*

**1. Предмет договора**

1.1. Предметом настоящего договора являетсясогласие сторон на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение воспитанника в соответствии с показаниями в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.

**2. Обязанности сторон.**

2.1. Образовательное учреждение принимает на себя следующие обязательства.

2.1.1. Создать условия для комплексного психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения воспитанника специалистами психолого-медико-педагогического консилиума (далее - ПМПк) в рамках их профессиональной компетенции.

2.1.2. Проводить своевременную диагностику развития воспитанника. Выявлять возможности воспитанника, разрабатывать рекомендации специалистами воспитателю и родителям.

2.1.3. Информировать родителей воспитанника об условиях психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк.

2.1.4. При необходимости разрабатывать индивидуальные коррекционно-развивающие программы (индивидуальный маршрут).

2.1.5. Организовывать коррекционно-развивающие занятия (индивидуальные, подгрупповые, групповые) в соответствии с коррекционно-развивающими программами (индивидуальным маршрутом).

2.1.6. Отслеживать динамику развития воспитанника и эффективность индивидуальных коррекционных программ.

2.1.7. Информировать родителей воспитанника о результатах.

2.1.8. Информировать родителей воспитанника обо всех возможностях оказания психолого-медико-педагогической помощи.

2.1.9. Проводить обследование воспитанника специалистами ПМПк по инициативе родителей или специалистов, работающих с воспитанниками, с согласия родителей.

2.1.10. Направлять воспитанника на обследование в медицинские учреждения при наличии медицинских показаний, с согласия родителей.

2.1.11. Образовательное учреждение, в том числе специалисты ПМПк, несут ответственность за конфиденциальность полученных данных в период обследования и сопровождения воспитанника, за сохранность персональных данных родителей и воспитанников учреждения.

2.2. Родители обязуются:

2.2.1. Дать согласие или отказ (в случае отказа договор не подписывается, а оформляется письменный отказ) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение воспитанника специалистами образовательного учреждения (учителем-логопедом, педагогом-психологом, социальным педагогом, медицинскими работниками).

2.2.2. Сообщать достоверные сведения, касающиеся особенностей развития воспитанника.

2.2.2. Своевременно представлять медицинские документы о состоянии здоровья воспитанника.

2.2.3. Выполнять рекомендации, разработанные специалистами ПМПк образовательного учреждения.

1. **Права сторон.**
	1. Образовательное учреждение имеет право:
		1. В случае необходимости вносить изменения в план индивидуальной коррекционно-развивающей работы (индивидуальным маршрутом) с воспитанником.
		2. В целях уточнения образовательного маршрута направлять воспитанника для прохождения комплексного психолого-медико-педагогического обследования в ПМПК.
	2. Родители имеют право:
		1. Выражать своё согласие или не согласие на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение воспитанника в соответствии с показаниями в рамках профессиональной компетенции и деятельности специалистов образовательного учреждения.
		2. Запрашивать и получать информацию о динамике развития воспитанника.
		3. При возникновении трудностей в обучении и воспитании получать консультативную и диагностическую помощь специалистов ПМПк.
		4. Присутствовать при обследовании воспитанника.
		5. В случае несогласия с коллегиальным заключением специалистов ПМПк обратиться в ПМПК.
2. **Заключительные положения**
	1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует на время обучения воспитанника в данном учреждении.
	2. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах и подписывается обеими сторонами. Один экземпляр отдается на руки родителю, а другой хранится в образовательном учреждении.
	3. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего Договора, Стороны будут стремиться разрешить путём переговоров.
3. **Реквизиты и подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| Образовательное учреждение:Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 22города Ставрополя (МБДОУ д/с № 22) Адрес: проспект Карла Маркса, дом 5, г. Ставрополь, 355008Телефон: 8(8652)28-35-66, 28-03-92И.о.заведующего МБДОУ д/с № 22М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.М.Давыденко«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | Родители:Родитель: Ф.И.О. (мать/отец)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_ 20\_\_\_\_ г. |

Второй экземпляр Договора получен на руки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата, подпись родителя)