**ДОГОВОР №** \_\_\_\_

**безвозмездного оказания услуг**

г. Новочеркасск                                                                                «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

 Муниципальное бюджетное учреждение, осуществляющее обучение «Центр психолого-педагогической медицинской и социальной помощи «Гармония» (далее Центр), именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Беликовой Натальи Константиновны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

именуемый в дальнейшем "Заказчик, действующий от своего имени и в интересах несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО ребенка, дата рождения, ОУ)*

(далее «Ребенок) с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем

1. **Основные положения**
   1. Предметом настоящего Договора является реализация права в соответствии со ст.8 п.12 и ст.64 ч.3 Федерального Закона «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012г. на психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, оказываемые специалистами Исполнителя на безвозмездной основе.
   2. По настоящему Договору в соответствии со ст. 42 Федерального Закона «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012г. Заказчик поручает, а Исполнитель берет на себя обязательство по оказанию услуги согласно приложению №1 настоящего Договора.
2. **Обязанности сторон.**
   1. Обязанности Исполнителя:
      1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг, предусмотренных в п.1 настоящего Договора в соответствии с Приложением№1.
      2. Заботиться о защите прав и свобод Ребенка.
      3. Осуществлять охрану жизни и здоровья Ребенка, соблюдать правила противопожарной безопасности в процессе проведения занятий.
   2. Обязанности Заказчика:
      1. Предоставлять полную и достоверную информацию необходимые документы, запрашиваемые специалистами Исполнителя, как при заключении настоящего Договора, так и в процессе его исполнения.
      2. Заранее извещать администрацию и специалистов Исполнителя об уважительных причинах отсутствия Ребенка на занятиях.
      3. Принять результаты работы на основании Акта приемки-сдачи выполненных работ (оказанных услуг)
3. **Права сторон**
   1. Права Исполнителя
      1. Устанавливать режим работы Центра, расписание занятий, их сменность, продолжительность в соответствии с Уставом Центра.
   2. Права Заказчика:
   3. Требовать от Исполнителя предоставления информации по вопросам организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг, предусмотренных п.1 настоящего Договора.
4. **Изменение и расторжение договора.**
   1. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством РФ.
5. **Срок действия договора**
   1. Настоящий договор заключен на срок с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. и вступает в силу с момента его подписания.
   2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах , имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.
6. **Адреса и реквизиты сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  **Муниципальное бюджетное учреждение, осуществляющее обучение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Гармония»**  Адрес: 346400, г.Новочеркасск, Ростовской обл., ул. Комитетская 115/26  Телефон: 8 (8635) 22-60-16  Директор Центра:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.К.Беликова | **Заказчик:**  ФИО родителей (Законных представителей)  Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись)                (расшифровка) |

**Приложение №1**

к договору безвозмездного оказания услуг

№\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.

г.Новочеркасск «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

В соответствии с настоящим договором, мы, нижеподписавшиеся:

Муниципальное бюджетное учреждение, осуществляющее обучение «Центр психолого-педагогической медицинской и социальной помощи «Гармония» (далее Центр), именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Беликовой Натальи Константиновны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

именуемый в дальнейшем "Заказчик, действующий от своего имени и в интересах несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее «Ребенок) с другой стороны, определили следующие услуги: *коррекционно-развивающая, компенсирующая помощь обучающимся, логопедическая помощь обучающимся* (нужное подчеркнуть)

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  **Муниципальное бюджетное учреждение, осуществляющее обучение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Гармония»**  Адрес: 346400, г.Новочеркасск, Ростовской обл., ул. Комитетская 115/26  Телефон: 8 (8635) 22-60-16  Директор Центра:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.К.Беликова | **Заказчик:**  ФИО родителей (законных представителей)  Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись)                (расшифровка) |

**АКТ**

**приемки-сдачи**

**к договору безвозмездного оказания услуг**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.**

г.Новочеркасск «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Наименование услуг:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

Муниципальное бюджетное учреждение, осуществляющее обучение «Центр психолого-педагогической медицинской и социальной помощи «Гармония» (далее Центр), именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Беликовой Натальи Константиновны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

именуемый в дальнейшем "Заказчик, действующий от своего имени и в интересах несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее «Ребенок) с другой стороны, составили настоящий Акт о том, что:

1. Исполнитель выполнил все работы (оказал услуги), предусмотренные договором

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. в полном объеме.

1. Замечаний по качеству выполненных Исполнителем работ (услуг) не имеется.

Настоящий акт составлен в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  **Муниципальное бюджетное учреждение, осуществляющее обучение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Гармония»**  Адрес: 346400, г.Новочеркасск, Ростовской обл., ул. Комитетская 115/26  Телефон: 8 (8635) 22-60-16  Директор Центра:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.К.Беликова | **Заказчик:**  ФИО родителей (Законных представителей)  Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись)                (расшифровка) |