Приложение 2

**Договор о сотрудничестве консультационного центра и родителей (законных представителей) ребенка, посещающего консультационный центр**

г. Дзержинск « » 20 г.

 Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 99» (далее ДОУ), именуемое в дальнейшем консультативный пункт, в лице заведующего Балашовой Ирины Юрьевны, действующего на основании Устава дошкольной образовательной организации с одной стороны, и родители (законные представители), именуемые в дальнейшем Заказчик,

*Фамилия, имя, отчество – матери, отца, (законных представителей) ребенка*

*Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения*

с другой стороны, в соответствии с Положением о консультационном пункте по оказанию методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям) несовершеннолетних детей в возрасте от 2 месяцев до 7 лет, заключили настоящий договор о нижеследующем:

* + 1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**
	1. Настоящий договор обеспечивает сотрудничество Консультационного пункта и Родителя (законного представителя) ребенка по оказанию консультационной помощи

(Ф.И.О. ребенка)

* + 1. **ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН**
	1. **Консультационный пункт обязуется**:
		1. Оказать консультационную помощь Родителю (законному представителю) по различным вопросам воспитания, обучения и развития детей дошкольного возраста, в том числе детей раннего возраста.
		2. Организовать необходимые диагностические, развивающие мероприятия в рамках деятельности Консультационного пункта.
		3. Обеспечить взаимодействие между Консультационным центром и другими организациями социальной и медицинской поддержки детей и Родителей (законных представителей).
	2. **Родитель (законный представитель) обязуется:**
		1. Активно участвовать в работе Консультационного пункта, выполняя рекомендации ведущих специалистов.
		2. Соблюдать условия настоящего Договора.
		3. Своевременно прибывать на оказание консультативной помощи к специалисту Консультационного пункта в соответствии с индивидуальным графиком
		4. В случае невозможности приехать на встречу в назначенное время, уведомлять об этом специалиста, в случае необходимости руководителя Консультационного центра по телефону: 8 (831)321-19-61

2.2.5. Своевременно информировать руководителя Консультационного центра о нарушениях условий настоящего Договора.

* + 1. **ПРАВА СТОРОН**

**3.1. Консультационный пункт имеет право:**

3.1.1. Расторгнуть договор с Родителем (законным представителем) при условии невыполнения, взятых на себя обязательств, уведомив его письменно об этом за 14 дней.

**3.2. Родитель (законный представитель) имеет право:**

3.2.1. Расторгнуть настоящий договор, уведомив Консультационный пункт об этом письменно.

3.2.2. Принимать участие в мероприятиях Консультационного пункта.

3.2.3. Вносить предложения по улучшению организационной работы Консультационного пункта.

**4. ОТВЕТСТВЕННОСТ СТОРОН**

4.1. Стороны несут взаимную ответственность за обязательное соблюдение условий настоящего договора.

**5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего договора или в связи с ним, будут решаться путем переговоров между участниками и на основании действующего законодательства РФ,

**6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Договор действителен с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Настоящий договор действует с момента его подписания сторонами.

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу: один экземпляр храниться в Консультационном пункте, другой экземпляр выдается Родителю (законному представителю).

**8. Адреса и реквизиты сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| «Исполнитель» МБДОУ «Детский сад № 99» Адрес: 606019 г. Дзержинск Нижегородской области  ул. Ватутина, дом 36-А р/с Волго-Вятское ГУ Банка России 40701810122023000023л/счет № 20001000920 ИНН 5249054814 БИК 042202001 КПП 524901001 (банковские реквизиты) тел. 8(8313) 21-19-61 \_\_\_\_Е-mail ds99@uddudzr.ruСайт <http://99dzn.dounn.ru> (контактные данные) М.П.­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /И.Ю.Балашова/  |  «Заказчик» Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(контактные данные) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Ф.И.О. |