

Дополнительное соглашение к Договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования

Санкт-Петербург

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 63 пресмотра и оздоровления Красносельского района Санкт-Петербурга, осуществляющее образовательную деятельность (далее - Образовательное учреждение) на основании лицензии от 04.05.2017 № 2952, выданной Правительством Санкт-Петербурга Комитетом по образованию Санкт-Петербурга, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заведующей Завьяловой Натальи Николаевны, действующее на основании, Устава, с одной стороны и родителя (законного представителя) ребенка,

ф.и.о. родителя (законного представителя)

именуемый далее "Заказчик", действующего в интересах несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

проживающего по адресу:

(адрес места жительства ребёнка с указанием индекса)

именуемый(ая) в дальнейшем «Воспитанник», совместно именуемые Стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение к Договору № _____ от _____ о нижеследующем:

Настоящее Дополнительное соглашение(далее-Соглашение) заключается при переводе воспитанника из группы оздоровительной направленности в группу комбинированной направленности в ГБДОУ д/с №63.

I. Предмет соглашения.

1.1.Предметом Соглашения является: оказание дошкольным образовательным учреждением Воспитаннику образовательных услуг в группе комбинированной направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи.

1.2.Форма обучения-очная.

1.3.Наименование образовательной программы: Образовательная программа дошкольного образования, адаптированная для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (для детей с тяжёлым нарушением речи). Для детей 5-7(8) лет.

1.4.Срок освоения образовательной программы (продолжительность обучения):2 года

II. Порядок зачисления и отчисления.

2.1.Зачисление детей в группу комбинированной направленности для детей с ТНР осуществляется приказом руководителя на основании заключения Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

2.2.Отчисление осуществляется на основании: окончания образовательных отношений, решения Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, заявления родителей

III. Права и обязанности исполнителя:

3.1. Исполнитель принимает на обучение в группу комбинированной направленности для детей с ТНР только с согласия родителей (законных представителей) на основании решения ТПМПК.

3.2.Обучать Воспитанника по коррекционной программе, предусмотренной пунктом 1.3.настоящего Соглашения.

3.3.За Воспитанником сохраняются место в группе комбинированной направленности для детей с ТНР в случае его болезни, санаторно-курортного лечения, карантина, отпуска или временного отсутствия одного из родителей (законных представителей) по уважительной причине (командировка), прочим уважительным причинам.

3.4.Учитель-логопед, воспитатель проводят консультации для родителей (законных представителей) по вопросам коррекции звукопроизношения и речевого развития детей, информирует их о ходе коррекционно-развивающих занятий.

3.5.Заказчик оставляет за собой право на расторжение соглашения в следующих случаях: отсутствие ребенка длительное время без уважительной причины.

IV. Обязанности заказчика

4.1.Выполнять рекомендации учителя-логопеда, воспитателей группы.

4.2.Контролировать наличие у ребенка Папки для индивидуальных логопедических занятий

V. Ответственность сторон.

5.1.Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение взятых на себя обязательств.

5.2.Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, из которых один хранится у родителей (законных представителей), другой —у исполнителя.

Подписи сторон:

Исполнитель:

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 63 пресмотра и оздоровления Красносельского района Санкт-Петербурга

198330, Санкт-Петербург, Ленинский проспект, дом 95, корпус 3, т.:246-20-33

ИНН 7807024475, КПП 780701001, ОГРН 1027804603595, лицевой счёт 0551042 в Комитете финансов СПб

Н.Н. Завьялова

Заказчик:

(Ф.И.О.)

Паспортные данные

Домашний адрес, телефон:

(подпись)

(расшифровка подписи)

Второй экземпляр дополнительного соглашения выдан на руки

(дата)

(подпись)