

Директору МКОУ ДО ППМС
«Центр диагностики и консультирования»
Зайцевой Ю.М.

Ф.И.О родителя _____

Адрес проживания _____

Моб. Тел. _____

Дом. Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу _____ зачислить _____ моего _____ (мою) _____ сына,
дочь _____
дата рождения _____, ДОУ № _____, школа № _____ на занятия к логопеду/психологу
(нужное подчеркнуть) по программе _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Даю свое согласие на обработку персональных данных моего (моей) сына (дочери)

_____ для осуществления предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» следующих действий: обработку персональных данных, включающих в себя сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение).

В случае неправомерного использования персональных данных, перечисленных выше, согласие отзывается путем подачи мной письменного заявления.

Данное согласие действует с момента подписания до _____ 201 ____ г.

Дата _____

Подпись _____

Договор
на безвозмездное оказание дополнительных образовательных услуг

г.Людиново Калужской обл.

« » _____ 20 г.

Муниципальное казенное образовательное учреждение дополнительного образования для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Центр диагностики и консультирования», он же **Исполнитель** в лице директора Зайцевой Юлии Михайловны, действующего на основании **Устава** Центра, с одной стороны, и **Заказчик** в лице родителя

(ФИО и статус законного представителя, мать, отец, опекун, попечитель)

(место жительства, тел.)

заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. **Исполнитель** (Центр) принимает на себя обязанность по оказанию безвозмездных дополнительных образовательных услуг по дополнительной образовательной программе:

Специалист _____

2. Обязанности сторон.

2.1. Исполнитель обязан:

- 2.1.1.предоставить соответствующее помещение для занятий по выше названной программе;
- 2.1.2.проводить занятия в соответствии с утвержденным расписанием и учебным планом;
- 2.1.3.контролировать качество предоставления данной дополнительной услуги;
- 2.1.4.информировать родителей о личных достижениях воспитанников;
- 2.1.5.проявлять уважение к личности воспитанника, оберегать его от всех форм физического и психического насилия, обеспечить условия укрепления нравственного, физического и психического здоровья, эмоционального благополучия воспитанника с учетом его индивидуальных особенностей.
- 2.1.6.нести ответственность за жизнь и здоровье детей во время предоставления дополнительной услуги.
- 2.1.7.уведомить Заказчика в письменной форме о нецелесообразности оказания воспитаннику образовательной услуги в полном объеме вследствие его индивидуальных особенностей, делающих невозможным или педагогически нецелесообразным оказание данной услуги.
- 2.1.8.исполнитель имеет право по рекомендации специалистов направить обучающегося на дополнительное обследование в медицинскую организацию.
- 2.1.9.проводить в назначенное время и день комплексное психолого-педагогическое консультирование или комплексное логопедическое обследование ребенка, которое определено и согласовано с родителями.

2.2. Заказчик обязан:

- 2.2.1.незамедлительно сообщать руководителю Исполнителя об изменении контактного телефона.
- 2.2.3.извещать руководителя Исполнителя об уважительных причинах отсутствия воспитанника на занятиях.
- 2.2.3.проявлять уважение к педагогам, администрации и техническому персоналу Исполнителя.
- 2.2.4.возмещать ущерб, причиненный воспитанником имуществу Исполнителя в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 2.2.5.обеспечить посещение воспитанником занятий согласно учебному расписанию.
- 2.2.6. соблюдать правила внутреннего распорядка Центра.

3.Права сторон.

3.2. Исполнитель имеет право:

- 3.1.1. расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае нарушения заказчиком условия договора, пропуска занятий по неуважительным причинам
- 3.1.2. соблюдать требования Устава МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» и данного договора.

3.2. Заказчик, с другой стороны, имеет право:

- 3.2.1.получать полную и достоверную информацию об оценке знаний воспитанника и критериях этой оценки;
- 3.2.3.расторгнуть настоящий договор досрочно;
- 3.2.4.пользоваться имуществом Исполнителя, необходимым для обеспечения образовательного процесса, во время занятий, предусмотренных расписанием.

4.Условия расторжения договора.

4.1.условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2.настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон. По инициативе одной из сторон договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации с предупреждением за 10 дней.

5.Срок действия договора.

5.1.настоящий договор вступит в силу со дня его заключения сторонами и действует до 15 мая 20__ г.

5.2.договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

6. Юридические адреса

Исполнитель:
249401
г.Людиново Калужской обл.
ул.Маяковского, 302
тел/факс: 8(48444)5-30-58

Заказчик: _____
Адрес: _____
Телефон: _____

7. Подписи сторон

Директор МКОУ ДО ППМС «ЦДиК»
_____ Ю.М. Зайцева.

Заказчик: _____

С уставом центра, лицензией, правилами внутреннего распорядка, основными образовательными программами и другими локальными актами учреждения ознакомлен _____
подпись

СОГЛАСИЕ НА ФОТО и ВИДЕОСЪЕМКУ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я,

_____ (Ф.И.О. родителя или законного представителя)

Паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (когда и кем выдан)

Являясь законным представителем _____
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

Приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу _____

даю свое согласие на фото и видеосъемку в одетом виде моего ребенка (групповое фото и видеосъемки во время проведения занятий, мероприятий в МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» сотрудниками МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» г. Людиново Калужской области.

Я даю согласие на использование фото и видеоматериалов несовершеннолетнего исключительно в следующих целях:

- размещение на сайте МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» (www.consult-1.Ru);

- размещение на стендах МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования».

Я информирован(а), что МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ.

Данное согласие действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

Подпись / Расшифровка подписи

« _____ » _____ 201__ г.