

Директору МБУ ДО «Переволоцкий ЦДТ»

Н.Ш. Абязовой

от _____
(Ф.И.О. родителя)

З а я в л е н и е

Прошу зачислить _____
(Ф.И.О. ребенка)

в объединение _____
к педагогу дополнительного образования

(Ф.И.О. педагога)

С режимом работы объединения, уставом учреждения ознакомлен _____

Даю согласие на обработку персональных данных _____

« ____ » _____ 2017 г.

Подпись _____

Директору МБУ ДО «Переволоцкий ЦДТ»

Н.Ш. Абязовой

от _____
(Ф.И.О. родителя)

З а я в л е н и е

Прошу зачислить _____
(Ф.И.О. ребенка)

в объединение _____
к педагогу дополнительного образования

(Ф.И.О. педагога)

С режимом работы объединения, уставом учреждения ознакомлен _____

Даю согласие на обработку персональных данных _____

« ____ » _____ 2017 г.

Подпись _____

ДОГОВОР
на оказание дополнительных образовательных услуг

п. Переволоцкий

« ____ » _____ 201_ г.

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» Переволоцкого района Оренбургской области, *именуемое в дальнейшем МБУ ДО «Переволоцкий ЦДТ»*, в лице директора Абязовой Наили Шамилиовны, действующей на основании Устава МБУ ДО «Переволоцкий ЦДТ», Положения о предоставлении дополнительного образования детям на территории муниципального образования Переволоцкий район, с одной стороны и родителями (законными представителями) _____

(Ф.И.О. родителя)

именуемыми в дальнейшем «Родитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора:

1.1. МБУ ДО «Переволоцкий ЦДТ» предоставляет обучающемуся, а Родитель получает для обучающегося дополнительные образовательные услуги, согласно полученной лицензии (серия _____, регистрационный номер _____) на ведение образовательной деятельности в соответствии с учебным планом, расписанием занятий, дополнительными общеразвивающими программами, реализуемыми организацией.

1.2. МБУ ДО «Переволоцкий ЦДТ» организует свою работу в соответствии с действующим законодательством РФ, Уставом МБУ ДО «Переволоцкий ЦДТ», настоящим договором.

2. МБУ ДО «Переволоцкий ЦДТ» обязуется:

2.1. Зачислить ребенка

(фамилия, имя ребенка, дата рождения)

в МБУ ДО «Переволоцкий ЦДТ», в объединение

« _____ »
(Название объединения)

на основании заявления родителей (законных представителей).

2.2. Ознакомить Родителя с Уставом МБУ ДО «Переволоцкий ЦДТ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной регистрации, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса.

2.3. Обеспечить охрану жизни, физического и психического здоровья ребенка; с соблюдением всех санитарно-гигиенических норм.

2.4. Создать условия для обучения и воспитания обучающегося в соответствии с образовательными программами, с учетом его индивидуальных особенностей и потребностей.

2.4. Обеспечить в полном объеме реализацию дополнительной образовательной программы.

2.5. Организовать развивающую среду (помещение, оборудование, учебно-наглядные пособия, игры).

2.6. Составлять расписание занятий объединений дополнительного образования детей.

2.7. Сохранять место за ребенком в случае его болезни, санаторно-курортного лечения, отпуска, карантина, командировки родителей.

2.8. Оказывать квалифицированную помощь Родителю в воспитании и обучении ребенка.

2.9. Соблюдать настоящий договор.

3. Родитель обязуется:

3.1. Соблюдать Устав МБУ ДО «Переволоцкий ЦДТ» и настоящий договор.

3.2. Информировать администрацию МОУ ДОД «ЦДТ» о предстоящем отсутствии ребёнка, болезни.

3.4. Оказывать МБУ ДО «Переволоцкий ЦДТ» посильную помощь в реализации образовательных и воспитательных задач.

3.5. Возмещать материальный ущерб образовательному учреждению в случае нанесения такого по вине ребенка.

3.6. Своевременно предоставлять всю необходимую информацию об обучающемся, в том числе медицинские справки.

3.7. Присутствовать на родительских собраниях, организованных МБУ ДО «Переволоцкий ЦДТ».

4. МБУ ДО «Переволоцкий ЦДТ» имеет право:

4.1. Отчислить ребенка из МБУ ДО «Переволоцкий ЦДТ» при наличии медицинского заключения о состоянии здоровья, препятствующего его дальнейшему пребыванию в объединении дополнительного образования по выбранному профилю.

4.2. Расторгнуть настоящий договор досрочно при систематическом невыполнении Родителем своих обязательств, уведомив Родителя об этом за 5 дней.

4.3. МБУ ДО «Переволоцкий ЦДТ» вправе отказаться от исполнения договора если обучающийся своим поведением систематически нарушает права и законные интересы других обучающихся и работников МБУ ДО «Переволоцкий ЦДТ» расписание занятий или препятствует нормальному осуществлению образовательного процесса.

5. Родитель имеет право:

5.1. Выбирать дополнительные образовательные программы и направление деятельности.

5.2. Знакомиться с ходом и результатами образовательного процесса, успехами обучающегося и качеством обучения (через открытые занятия, индивидуальные консультации, родительские собрания).

5.3. Вносить предложения по улучшению работы с детьми.

5.4. Расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке при условии предварительного уведомления об этом за 5 дней.

5.5. Оказывать благотворительную помощь учреждению в любом виде, а также производить целевые перечисления денежных средств на лицевой счет учреждения.

6. Заключительные положения

6.1. Договор действует с момента его подписания и может быть пролонгирован на неопределенный срок по согласованию сторон.

6.2. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств в соответствии с действующим законодательством.

6.3. Срок действия договора с ____ . ____ . 201__ г. по ____ . ____ . 201__ г.

6.4. Договор составлен в 2-х экземплярах: один находится в МБУ ДО «Переволоцкий ЦДТ» другой – у Родителя.

Стороны, подписавшие договор:

МБУ ДО «Переволоцкий ЦДТ»
ИНН 5640005302, КПП 564001001
Адрес: 461263, Российская Федерация,
Оренбургская обл., Переволоцкий р-н, п.
Переволоцкий, ул. Шереметьева, д. 2 Р/с
40701810100001000082
Адрес электронной почты:
perevolock.cdt@gmail.com
Тел.: 8 (35338) 31-3-12
Директор МБУ ДО «Переволоцкий ЦДТ»
_____ Н.Ш. Абязова

Родитель (законный представитель)

Паспорт _____ серия _____

Вадан _____

Дата выдачи _____

Место жительства _____

Родитель _____ / _____