Приложение № 5

к типовому положению

по организации

и функционированию

консультационного центра

ФОРМА

бланка обращения (запроса) \*

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. родителя (законного представителя) |  |
| Домашний адрес, e-mail или номер телефона для обратной связи |  |
| Фамилия, имя ребенка, возраст |  |
| Суть вопроса (описание проблемы) |  |

\* Разработать форму согласия на обработку персональных данных.

Заведующая Н.И. Ведерникова

Приложение № 6

к типовому положению

по организации

и функционированию

консультационного центра

ФОРМА

заявления на предоставление методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям), обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования

|  |
| --- |
| Заведующей МБДОУ ДСКВ  №21 «Елочка»  Н. И. Ведерниковой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО родителя (законного представителя)  паспортные данные:  серия\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем и когда выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес (регистрации по месту жительства)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фактический адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |

Заявление.

Прошу оказывать мне (моему ребенку) методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и консультативную помощь в образовании и воспитании моего ребенка:

(ФИО ребенка)

Дата рождения (число, месяц, год) «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (серия, номер) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(подпись) (ФИО родителя)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Заведующая Н.И. Ведерникова

\* Разработать форму согласия на обработку персональных данных.

Приложение № 7

к типовому положению

по организации

и функционированию

консультационного центра

ФОРМА

журнала учета обращений (запросов) на предоставление методической, психолого-педагогической,

диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям),

обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Дата обращения | Ф.И.О. родителя (законного представителя) | Адрес | Контактный телефон | Ф.И.О. и дата рождения ребенка | Форма обращения  (письменно, по телефону, по электронной почте) | Краткое содержание обращения | Форма желаемого ответа | Отметка об исполнении (дата, форма ответа на обращение, ответственный) | Дата и время записи на прием к специалистам |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Заведующая Н.И. Ведерникова

Приложение № 8

к типовому положению

по организации

и функционированию

консультационного центра

ФОРМА

договора о предоставлении методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям), обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования

|  |  |
| --- | --- |
|  | « » 20 г. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*наименование дошкольной образовательной организации*

именуемое в дальнейшем консультационный центр, в лице заведующего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*фамилия, имя отчество*

действующего на основании Устава дошкольной образовательной организации с одной стороны, и родители (законные представители), именуемые в дальнейшем Потребитель,

|  |
| --- |
|  |
| *Фамилия, имя, отчество - матери, отца, (законных представителей) ребенка*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |
| *Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения* |

с другой стороны, заключили в соответствии Положением о консультационном центре по предоставлению методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям), обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования в МБДОУ ДСКВ №21 «Елочка», настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

Предметом договора является предоставление консультационным центром методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи (далее - Помощь) родителям (законным представителям), обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования.

**2. Обязанности Консультационного центра**

*Консультационный центр обязуется:*

-оказывать консультативную помощь Потребителю и повышать его психологическую компетентность в вопросах воспитания, обучения и развития детей раннего и дошкольного возраста;

- оказывать содействие Потребителю в социализации детей раннего и дошкольного возраста;

- проводить (с согласия Потребителя) психолого-педагогическую диагностику развития детей раннего и дошкольного возраста и на ее основе коррекцию и комплексную профилактику различных отклонений в физическом, психическом и социальном развитии детей;

- разрабатывать Потребителю индивидуальные рекомендации по оказанию детям возможной методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи, организации их специального обучения и воспитания в семье;

- обеспечивать успешную адаптацию и равные стартовые возможности детей старшего дошкольного возраста при поступлении в общеобразовательное учреждение;

- обеспечивать конфиденциальность информации;

- соблюдать настоящий договор.

**3. Обязанности Потребителя**

*Потребитель обязуется:*

- соблюдать настоящий договор и Положение о консультационном центре по предоставлению методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям), обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования в МБДОУ ДСКВ № 21 «Елочка»;

- активно участвовать в работе консультационного центра, выполняя рекомендации специалистов, содействовать созданию условий обеспечивающих эффективность Помощи;

- уважать честь, достоинства и права должностных лиц, оказывающих Помощь;

- предварительно записываться на индивидуальные консультации по телефону, адресу электронной почты, заполнив форму обращения (запроса) на официальном сайте дошкольной образовательной организации;

- своевременно уведомлять специалистов консультационного центра о невозможности посещения консультации в заранее согласованное время;

- выполнять законные требования специалистов консультационного центра в части, отнесенной к их компетенции.

**4. Права Консультационного центра**

*Консультационный центр имеет право:*

- выбирать способ оказания услуг;

- вносить предложения и рекомендации по обучению, воспитанию и развитию детей;

- требовать от Потребителя соблюдения настоящего договора;

- защищать права и достоинства ребенка, следить за соблюдением его прав Потребителем;

- защищать свою профессиональную честь и достоинство;

- отказать Потребителю в заключении договора на новый срок по истечении действия настоящего договора, если Потребитель в период его действия допускал нарушения, предусмотренные гражданским законодательством и настоящим договором.

**5. Права Потребителя**

*Потребитель имеет право:*

- получать достоверную информацию о предоставляемых услугах;

- вносить предложения по улучшению работы консультационного центра;

- требовать выполнение условий настоящего договора;

- защищать права и достоинства своего ребенка;

- требовать выполнение уставной деятельности;

- присутствовать на групповых мероприятиях, проводимых в консультационном центре;

- расторгнуть настоящий договор досрочно в одностороннем порядке при условии предварительного уведомления.

**6. Срок действия договора**

6.1. Настоящий договор заключен на период\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается срок от 1 месяца до 1 года)* и вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами.

**7. Прочие условия**

7.1. Настоящий договор может быть изменен и дополнен по соглашению сторон. Все изменения, дополнения к договору оформляются в письменном виде, подписываются обеими сторонами и являются неотъемлемой его частью.

7.2. Споры и разногласия между Сторонами, возникающие при толковании или исполнении условий настоящего договора, разрешаются путем переговоров между его участниками.

7.3. Настоящий договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: один экземпляр хранится в консультационном центре, другой – у Потребителя.

**8. Адреса и реквизиты сторон:**

Консультационный центр *(наименование дошкольной образовательной организации)*

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

Юридический адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:

ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. подпись*

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

*дата*

м.п.

**Потребитель**

Ф.И.О**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Адрес регистрации/фактического проживания:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Телефон (домашний, рабочий, мобильный) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

*подпись дата*

Заведующая Н.И. Ведерникова