

ДОГОВОР

между муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением города Калининграда детским садом № 20 и родителем (законным представителем) ребенка

город Калининград

« ____ » _____ 20 __ г.

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Калининграда детский сад № 20, именуемое в дальнейшем «Учреждение» в лице заведующего РАЗУВАЕВОЙ ЕКАТЕРИНЫ ПЕТРОВНЫ, действующей в соответствии с Положением о логопедическом пункте, утвержденным приказом Комитета по образованию администрации городского округа «Город Калининград» от 11 января 2013 года № 6-д (вступившим в силу с 01 марта 2013 года) с одной стороны и родитель (законный представитель) ребенка

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

Именуемый в дальнейшем «Родитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о следующем:

1. Предмет договора

Предметом настоящего договора является регламентация взаимоотношений сторон по обучению ребенка

(фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка)

в логопедическом пункте № _____ (учитель-логопед _____),

(Фамилия, имя, отчество учителя-логопеда)

в соответствии с коррекционно-развивающей программой в объеме, предусмотренном Положением о логопедическом пункте.

2. Обязанности Учреждения

2.1. Проведение логопедического обследования всех возрастных групп учреждения в начале и в конце учебного года с целью постановки логопедических заключений, своевременного выявления речевого нарушения воспитанников и зачисления детей в логопедический пункт.

2.2. Производить прием детей в логопедический пункт в течение всего учебного года по мере освобождения мест.

2.3. Определение уровня и характера речевых нарушений.

2.4. Устранение несложных нарушений речи.

2.5. Направление детей с тяжелыми нарушениями речи и отклонениями в развитии на областную психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК) для определения адекватной формы и программы обучения.

2.6. Консультативно-методическая, просветительская работа среди специалистов учреждения, воспитателей, родителей (законных представителей) воспитанников учреждения.

2.7. Организация индивидуальных занятий продолжительностью 15-20 минут.

2.8. Организация подгрупповых занятий при наличии детей одного возраста со сходными речевыми диагнозами (не менее 5 человек) продолжительностью:

- для детей 3-4 лет – 15 мин.;

- для детей 4-5 лет – 20 мин.;

- для детей 5-6 лет – 30 мин.

2.9. Определять продолжительность занятий в логопедическом пункте в соответствии со сложностью речевого нарушения:

- для детей с фонетическим недоразвитием речи (возраст 4-7 лет) – 6 месяцев, количество занятий: 28 индивидуальных, 24 подгрупповых;
- для детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи (возраст 4-7 лет) – 1 учебный год (8 месяцев), количество занятий: 40 индивидуальных, 32 подгрупповых;
- для детей с общим недоразвитием речи третьего уровня (возраст 4-7 лет) – 2 учебных года (16 месяцев),

Количество занятий:

1 –ый год: 40 индивидуальных, 32 подгрупповых,

2 – ой год: 32 индивидуальных, 32 подгрупповых;

- для детей с задержкой речевого развития (возраст 3-4 года) – 1 учебный год (8 месяцев),

Количество занятий:

Индивидуальных 32, подгрупповых 32

2.10. Выпуск детей производить на основании решения психолого-медико-педагогического консилиума МАДОУ д/с № 20 г. Калининграда.

3. Обязанности Родителя (законного представителя)

3.1. Обеспечить материальную поддержку коррекционно-развивающих занятий (все индивидуальные пособия для логопедических занятий приобретаются родителями).

3.2. Выполнять все задания учителя-логопеда, записанные в тетради для домашних заданий. Ставить свою подпись под каждым домашним заданием.

3.3. Информировать учителя - логопеда о причине невыполнения домашнего задания в письменной или устной форме.

3.4. Контролировать наличие у ребенка папки с тетрадью для индивидуальных логопедических занятий. При отсутствии папки без объяснения причины занятия с ребенком не проводятся.

3.5. Обеспечить присутствие ребенка в МАДОУ д/с № 20 во время проведения занятий (согласно расписанию).

4. Права Учреждения

4.1. Учреждение оставляет за собой право на расторжение договора в следующих случаях:

- отсутствие ребенка в МАДОУ д/с № 20 сроком более 2-х месяцев;
- невыполнение заданий учителя-логопеда к трем занятиям подряд (исключение – болезнь ребенка);

- занятие ребенка с другим учителем-логопедом вне детского сада.

- отсутствие ребенка в МАДОУ д/с № 20 во время занятий с логопедом (согласно расписанию занятий) сроком более 1 месяца (исключение – болезнь ребенка).

4.2. В качестве предварительной меры переводить ребенка на консультативное обслуживание, когда занятия проводятся 1-2 раза в месяц в присутствии родителей. В случае отказа родителей от консультативного обслуживания исключать ребенка из логопедического пункта без дополнительного предупреждения.

5. Права Родителя

5.1. Знакомиться с Уставом МАДОУ д/с № 20, с лицензией МАДОУ д/с № 20 на право ведения образовательной деятельности, локальными актами, регламентирующими воспитательный и образовательный процесс.

5.2. Получать по личной просьбе информацию об усвоении ребенком коррекционно-развивающей программы, его личностном развитии.

5.3. Требовать соблюдения условий настоящего договора.

5.4. Расторгнуть настоящий договор досрочно в одностороннем порядке при условии уведомления об этом МАДОУ д/с № 20 за 15 дней в письменном виде.

6. Ответственность сторон

6.1. Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение взятых на себя обязательств в рамках настоящего договора и Положения о логопедическом пункте от 11 января 2012 года.

6.2. Ответственность за посещение воспитанниками занятий и результаты коррекционной работы несут родители (законные представители), учитель-логопед и администрация учреждения.

6.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых хранится у Родителя, другой в Учреждении

Адреса и реквизиты сторон:
Учреждение: МАДОУ д/с № 20
Адрес: г. Калининград
ул. Каштановая аллея, 174
(юридический адрес Учреждения)

Тел. 91-05-39, 91-05-79
Ф.И.О. заведующего Учреждения
Разуваева Е.П.

Подпись _____
Дата _____

Печать

Родитель: _____

_____ (фамилия, имя ребенка)

Паспортные данные:

серия _____ №

выдан _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Подпись _____

Дата _____

С лицензией на право ведения
образовательной деятельности ознакомлен

(дата и подпись Родителя)