

Московская область

г.о. Истра, пос. гидроузла им. Куйбышева, стр. 35

«_____» 20 ____ г.

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение города Москвы Центр реабилитации и образования № 7 Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, расположенное по адресу: Московская область, городской округ Истра, поселок гидроузла имени Куйбышева, строение 35, на основании Лицензии на осуществление образовательной деятельности, регистрационный № 75100, выданной Министерством образования Московской области «29» декабря 2015 г. «бессрочно», Свидетельства о государственной аккредитации, регистрационный № 3769, выданного «16» марта 2016 года Министерством образования Московской области, действительное до 05.02.2027 года, (именуемое в дальнейшем «Исполнитель»), в лице директора Войтас Светланы Анатольевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и законный представитель ребенка

свидетельство о рождении (паспорт ребенка), Ф.И.О. ребенка («Получатель»)

Ф.И.О. законного представителя

именуемый в дальнейшем «Заказчик» и действующий в интересах получателя, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется осуществить реализацию образовательных программ и оказывать социальные услуги Получателю на основании имеющихся медицинских и педагогических показаний (далее – услуги, индивидуальная программа).

1.2 Социальные услуги и реализация образовательных программ несовершеннолетним детям в стационарной форме социального обслуживания осуществляется Исполнителем бесплатно в соответствии со ст. 5 Федерального закона от 24.11.1995 г. № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», ст. 5 ФЗ – 273 «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г.

1.3 Срок предоставления услуг и реализация образовательных программ определяется в соответствии с настоящим договором.

1.4 Получателю предоставляются услуги и осуществляется реализация образовательных программ надлежащего качества в соответствии с порядком, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти.

1.5 По результатам оказания услуг и осуществления реализации образовательных программ Исполнитель представляет Заказчику акт выполненных работ, подписанный Исполнителем, в 2-х экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.6 Место оказания: Московская область, г.о. Истра, поселок гидроузла имени Куйбышева, строение 35.

2. Порядок приема детей.

2.1. Для получения услуг и осуществления реализации образовательных программ Заказчик предоставляет следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка или паспорта гражданина Российской Федерации при достижении ребенком возраста 14 лет;
- документы, подтверждающие полномочия законного представителя (в том числе паспорт законного представителя);
- единый жилищный документ либо выписку из домовой книги, либо справку о регистрации ребенка по месту жительства (для детей, не достигших 14 лет);
- характеристика на воспитанника, заверенная подписью директора, либо иного уполномоченного лица и печатью учебного учреждения;
- ведомость текущей успеваемости, заверенная печатью образовательного учреждения;
- копию СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета);

- справка о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления (форма № 079/у), содержащая сведения о прививках, о перенесенных заболеваниях;
- справку, подтверждающую факт установления инвалидности, выдаваемую федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (при наличии);
- индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалида, выдаваемую федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (при наличии);
- результаты обследования на энтеробиоз и гименолепидоз;
- сведения об отсутствии контакта с инфекционными больными по месту жительства и учебы в течение 21 дня до момента заезда. Указанные данные оформляются не ранее чем за 3 рабочих дня до отъезда в ГБОУ ЦРО № 7;
- копию полиса обязательного медицинского страхования ребенка;
- заключение врача-фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом для детей, которым не проводилась туберкулин диагностика (постановка реакции Манту) (требования СанПиН 3.3.686-21);
- заявление родителей (законных представителей).

2.2. При зачислении ребенок (Получатель) проходит медицинский осмотр дежурным врачом Центра.

2.3. Ребенок размещается в спальном корпусе в соответствии со своей возрастной группой.

2.4. Ребенок зачисляется в соответствующий класс для реализации образовательных программ.

2.5. При поступлении ребенок обязан иметь вещи, в соответствии со Списком вещей (см. Памятка для родителей). Исполнитель не несет ответственности за сохранность неразрешенных к пользованию предметов.

3. Предоставляемые услуги.

3.1. Получателю с учетом его индивидуальных потребностей предоставляется следующее:

- комплексная реабилитация и/или абилитация;
- реализация образовательных программ начального общего образования (1 – 4 класс) образования (_____ класс);
- реализация образовательных программ основного общего образования (5 – 9 класс) образования (_____ класс);
- реализация образовательных программ среднего общего образования (10 – 11 класс) образования (_____ класс);
- проведение реабилитационной диагностики инвалидам и другим лицам с ограничениями жизнедеятельности.

3.2. Период оказания: с _____ по _____.

4. Организация образовательной деятельности

4.1. Объем реализации образовательных программ определяется государственным заданием Исполнителя, утвержденным Департаментом труда и социальной защиты населения города Москвы.

4.2. Организация образовательного процесса Исполнителем регламентируется планом учебно-воспитательной работы, годовым календарным графиком и расписанием занятий, разработанными и утвержденными Исполнителем.

5. Обязанности сторон

5.1. Обязанности Исполнителя:

Предоставить в полном объеме Получателю следующее (нужное подчеркнуть):

- комплексная реабилитация и/или абилитация;
- реализация образовательных программ начального общего образования (1 – 4 класс) образования (_____ класс);
- реализация образовательных программ основного общего образования (5 – 9 класс) образования (_____ класс);
- реализация образовательных программ среднего общего образования (10 – 11 класс) образования (_____ класс);
- проведение реабилитационной диагностики инвалидам и другим лицам с ограничениями жизнедеятельности.

5.2. Обязанности Заказчика:

- Для зачисления Получателя Заказчик обязан предъявить необходимые документы (п.2.1.).
- Обеспечить Получателю наличие необходимых вещей для проживания и обучения.
- Соблюдать режим дня (дни и часы посещения детей).
- Соблюдать правила, установленные Исполнителем.

5.3. Любой материальный ущерб, причиненный учреждению, гражданам, воспитанникам, сотрудникам Исполнителя Заказчиком или Получателем, оплачивается Заказчиком в полном объеме (стоимость материалов, имущества и необходимых работ).

Московская область

г.о. Истра, пос. гидроузла им. Куйбышева, стр. 35

«_____» 20 ____ г.

АКТ
выполненных работ

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение города Москвы Центр реабилитации и образования № 7 Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, расположенное по адресу: Московская область, городской округ Истра, поселок гидроузла имени Куйбышева, строение 35, на основании Лицензии на осуществление образовательной деятельности, регистрационный № 75100, выданной Министерством образования Московской области «29» декабря 2015 г. «бессрочно», Свидетельства о государственной аккредитации, регистрационный № 3769, выданного «16» марта 2016 года Министерством образования Московской области, действительное до 05.02.2027 года, (именуемое в дальнейшем «Исполнитель»), в лице директора **Войтас Светланы Анатольевны**, действующей на основании Устава, с одной стороны, и законный представитель ребенка

свидетельство о рождении (паспорт ребенка), Ф.И.О. ребенка (Получателя)

Ф.И.О. законного представителя

именуемый в дальнейшем «Заказчик» и действующий в интересах Получателя, составили настоящий Акт выполненных работ о нижеследующем.

В соответствии с Договором № ____ от «____» 20____ года, Исполнитель оказал следующее в соответствии с установленными требованиями (стандартами) (нужное подчеркнуть):

- комплексная реабилитация и/или абилитация;
- реализация образовательных программ начального общего образования (1 – 4 класс) образования (_____ класс);
- реализация образовательных программ основного общего образования (5 – 9 класс) образования (_____ класс);
- реализация образовательных программ среднего общего образования (10 – 11 класс) образования (_____ класс);
- проведение реабилитационной диагностики инвалидам и другим лицам с ограничениями жизнедеятельности.

Заказчик получил табель успеваемости и справку о нахождении Получателя в учреждении в период с «____» 20____ года по «____» 20____ года.

Стороны взаимных претензий не имеют. Заказчик удовлетворен качеством оказанных социальных услуг и реализации образовательных программ.

Подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ДТСЗН г. Москвы,
ГБОУ Центр реабилитации и образования №7
ИИН 5017068461; КПП 501701001
БИК 044525000; КБК 00000000000000000137
ОКТМО 46733000

Юридический/почтовый адрес:

143513 Московская обл., городской округ
Истра, п. гидроузла им. Куйбышева, стр. 35
л/с 2614841000720296
р/с 40601810245253000002
в Отделении ГУ Банка России по ЦФО г.
Москвы 35,
тел.: 8-495-994-41-36, e-mail: cro7@mos.ru
Директор ГБОУ ЦРО № 7

ЗАКАЗЧИК:

Ф.И.О.

Паспортные данные

Место регистрации

телефон

Подпись

С.А. Войтас