

Московская область
Городской округ 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, выданной «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 услуг»)

Ф.И.О. законного представителя

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

1. Предмет договора

1.1 Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные и образовательные услуги Получателю услуг на основании медицинских и педагогических показаний, направления ТЦСО Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, выданной Заказчику в установленном порядке (далее – услуги, индивидуальная программа).

1.2 Социальные и образовательные услуги несовершеннолетним детям в стационарной форме социального обслуживания предоставляются Исполнителем бесплатно в соответствии с ст. 5 Федерального закона от 24.11.1995 г. № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

1.3 Срок предоставления услуг, определяется в соответствии с направлением ТЦСО и настоящим договором.

1.4 Получателю услуг предоставляются Услуги надлежащего качества и в соответствии с порядком предоставления социальных и образовательных услуг, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти.

1.5 По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Заказчику акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем, в 2-х экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.6 Место оказания Услуг: Московская область, Истринский район, поселок Гидроузел имени Куйбышева, строение 35.

2. Порядок приема детей.

2.1. Для получения услуг Заказчик предоставляет следующие документы:

- направление ТЦСО,
- медицинское заключение врачебной комиссии;
- заявление родителей (законных представителей),
- паспорт одного из родителей (законного представителя),
- копия свидетельства о рождении ребенка,
- копия справки об инвалидности ребенка (для детей – инвалидов),
- копию ИПР или ИПРА,
- медицинскую справку,
- копию медицинского страхового полиса,
- справка о контактах,
- психолого-педагогическая характеристика из основного образовательного Учреждения,

- табель текущих отметок,
- единый жилищный документ.

2.2. При зачислении ребенок (Получатель услуг) 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 получения образовательных услуг.

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 при прохождении социальных и образовательных услуг предметов.

3. Предоставляемые услуги.

3.1. Получателю услуг с учетом его индивидуальных потребностей предоставляются следующие виды услуг (нужное подчеркнуть):

- комплексная реабилитация лиц с ограничениями жизнедеятельности в стационарной форме в реабилитационном учреждении;
- образовательная услуга по реализации образовательных программ начального общего (1 – 4 класс) образования (_____ класс);
- образовательная услуга по реализации образовательных программ основного общего (5 – 9 класс) образования (_____ класс);
- образовательная услуга по реализации образовательных программ среднего общего (10 – 11 класс) образования (_____ класс).

3.2. Период оказания услуг с _____ по _____.

4. Организация предоставления образовательной услуги

4.1. Объем образовательных услуг 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 услуг следующие виды услуг (нужное подчеркнуть):

- комплексная реабилитация лиц с ограничениями жизнедеятельности в стационарной форме в реабилитационном учреждении;
- образовательная услуга по реализации образовательных программ начального общего (1 – 4 класс) образования (_____ класс);
- образовательная услуга по реализации образовательных программ основного общего (5 – 9 класс) образования (_____ класс);
- образовательная услуга по реализации образовательных программ среднего общего (10 – 11 класс) образования (_____ класс).

5.2. *Обязанности Заказчика:*

- Для зачисления Получателя услуг Заказчик обязан предъявить необходимые документы (п.2.1.)
- Обеспечить Получателю услуг 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 услуг, оплачивается Заказчиком в полном объеме (стоимость материалов, имущества и необходимых работ).

5.4. *Обязанности Получателя услуг:*

- Соблюдать режим дня, утвержденный Исполнителем;
- Соблюдать правила, установленные Исполнителем.

6. Организация питания

- 6.1. Получатель услуг обеспечиваются питанием по нормам, предусмотренным для воспитанников санаторно-образовательных учреждений, в соответствии с меню, утвержденным Управлением Роспотребнадзора.
- 6.2. Режим и кратность питания устанавливаются в соответствии с режимом дня, утвержденным для каждой возрастной группы и с учетом профиля заболевания детей.
- 6.3. Контроль за качеством и разнообразием питания, витаминизацией блюд, закладкой продуктов питания, кулинарной обработкой, выходом блюд, санитарным состоянием пищеблока, правильностью хранения, соблюдением сроков реализации продуктов осуществляет медицинский и административный персонал Исполнителя.
- 6.4. Категорически запрещается передача Заказчиком продуктов питания Получателю услуг.

7. Порядок и сроки оформления актов выполненных работ (услуг)

- 7.1. По окончании оказания услуг Исполнителем и Заказчиком оформляется Акт на выполненные услуги. Акт составляется в 2-х экземплярах – по одному для каждой стороны.

8. Порядок изменения условий договора

- 8.1. Договор может быть расторгнут досрочно по инициативе одной из сторон с письменным предупреждением другой стороны за 3 (три) рабочих дня до даты предполагаемого расторжения.

9. Срок действия договора

- 9.1. Настоящий договор действует со дня его подписания до _____.

10. Ответственность сторон

- 10.1. Ответственность сторон, связанная с неисполнением или ненадлежащим исполнением обязательств по настоящему договору, определяется в соответствии с действующим законодательством.
- 10.2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.
- 10.3. Ответственность за действия Получателя услуг несет Заказчик.
- 10.4. Стороны обязуются решать все споры путем переговоров и перепиской, надлежащей перепиской также является обмен посредством электронной почты (адреса электронной почты указаны в разделе 11 настоящего Договора).

11. Адреса и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ДТСЗН г. Москвы,
ГБОУ Центр реабилитации и образования №7
ИНН 5017068461
КПП 501701001
БИК 044525000
КБК 000000000000000000137
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

_____ С.А. Войтас

ЗАКАЗЧИК:

Ф.И.О.

Паспортные данные

Место регистрации

телефон

e-mail

Подпись

Московская область
Городской округ Истра
Поселок Гидроузла
Имени Куйбышева, стр. 35

Приложение № 1
к Договору №
«__» _____ 20__ г.

АКТ
об оказании услуг

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, выданной «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 услуг)

Ф.И.О. законного представителя

именуемый в дальнейшем «Заказчик» и действующий в интересах Получателя услуг, составили настоящий Акт об оказании услуг о нижеследующем.

В соответствии с Договором № ____ от " __ » _____ 20__ года, Исполнитель оказал следующие услуги (нужное подчеркнуть):

- комплексная реабилитация лиц с ограничениями жизнедеятельности в стационарной форме в реабилитационном учреждении;
- образовательная услуга по реализации образовательных программ начального общего (1 – 4 класс) образования (____ класс);
- образовательная услуга по реализации образовательных программ основного общего (5 – 9 класс) образования (____ класс);
- образовательная услуга по реализации образовательных программ среднего общего (10 – 11 класс) образования (____ класс).

Услуги оказаны в соответствии с установленными требованиями (стандартами).

Заказчик получил табель успеваемости и справку о нахождении Получателя услуг в Центре реабилитации в период с «__» _____ 20__ года по «__» _____ 20__ года.

Стороны взаимных претензий не имеют. Заказчик удовлетворен качеством оказанной социальной и образовательной услуг.

Подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ДТСЗН г. Москвы,
ГБОУ Центр реабилитации и образования №7
ИНН 5017068461; КПП 501701001
БИК 044525000; КБК 000000000000000000137
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