**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_**

**O получении образования на дому**

*Новокузнецкий р-он п. Кузедеево*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г

МБОУ «Кузедеевская школа-интернат», именуемое в дальнейшем «*Организация*», в лице директора Акатьевой Анны Евгеньевны, действующего на основании Устава организации, с одной стороны, и законный представитель (родитель, опекун, усыновитель):

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

*Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося*

Именуемый в дальнейшем «законный представитель обучающегося»,

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

*Ф.И.О. обучающегося*

Именуемый в дальнейшем «обучающийся», с другой стороны, в интересах обучающегося, в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком регламентации и оформления отношений государственной и муниципальной образовательных организаций и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а так же детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому или в медицинских организациях, утвержденным постановлением Правительства Кемеровской области Кузбасса от 05.08.2022 №516, действующим на территории Кемеровской области Кузбасса, заключили настоящий договор о нижеследующем.

* + 1. Предмет договора

Предметом настоящего договора является осуществление образования обучающегося на дому, организация освоения обучающимся основной общеобразовательной программы/адаптированной основной общеобразовательной программы, с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии в период с \_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на основании медицинского заключения:

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

*реквизиты медицинского заключения, название медицинской организации*

за \_\_\_\_\_\_\_ класс согласно индивидуальному учебному плану.

* + 1. Права и обязанности организации

*Организация обязана:*

предоставлять обучающемуся на время обучения бесплатно

учебники/учебные пособия, художественную, справочную и другую литературу, имеющуюся в библиотечном фонде организации;

обеспечивать реализацию индивидуального учебного плана/ специальной индивидуальной программы развития обучающегося (далее СИПР), в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий;

обеспечивать реализацию индивидуального учебного плана обучающегося в части психолого-педагогического сопровождения, коррекции и развития/ реализацию СИПР (для детей с ограниченными возможностями здоровья);

создавать условия обучающемуся для участия в предметных олимпиадах, смотрах и фестивалях художественного творчества, спортивных соревнованиях и других формах организационного досуга и дополнительного образования;

осуществлять промежуточную аттестацию и перевод обучающегося в следующий класс;

оказывать консультативную помощь родителям (законным представителям) обучающегося.

*Организация имеет право:*

составлять расписание занятий с учетом индивидуального учебного плана/СИПР обучающегося;

выбирать и использовать методы и средства обучения, воспитания.

3. Права и обязанности законного представителя обучающегося.

*Законный представитель обучающегося обязан:*

обеспечить условия для проведения учебных занятий, в том числе организовать рабочее место обучающегося;

обеспечить присутствие взрослого члена семьи (старше 18 лет) в момент проведения учебных занятий на дому;

обеспечить выполнение рекомендаций педагогов, связанных с развитием, воспитанием и обучением обучающегося; своевременно и в полном объеме закреплять умения и навыки, полученные обучающимся на занятиях;

своевременно информировать педагога/классного руководителя о любом изменении сведений, указанных при заключении настоящего договора, включая сведения о состоянии здоровья и психофизического развития обучающегося, адрес проживания, контактные телефоны.

*Законный представитель обучающегося имеет право:*

получать в организации консультации по вопросам обучения и воспитания обучающегося;

присутствовать вместе с обучающимся на занятиях.

1. Ответственность сторон

За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, установленных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иными нормативными и локальными актами, организация и законный представитель обучающегося несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

1. Расторжение договора

Настоящий договор может быть расторгнут по заявлению законного представителя обучающегося до истечения срока действия договора.

1. Срок действия договора

Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует на срок выдачи медицинского заключения на учебный год.

1. Подписи сторон

|  |  |
| --- | --- |
| *Образовательное учреждение:*  Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Кузедеевская школа-интернат»  ИНН: 4238003654  КПП: 423801001  Юридический адрес: 654250, Кемеровская область-Кузбасс,  Новокузнецкий район, п. Кузедеево,  ул. Подгорная 19а.  фактический адрес: 654250, Кемеровская область-Кузбасс,  Новокузнецкий район, п. Кузедеево,  ул. Подгорная 19а.  Телефон (телефакс):  8(3843)554-525  Представитель работодателя:  Директор МБОУ «Кузедеевская школа-интернат»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.Е. Акатьева  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г  М.п. | *родитель*  *(законный представитель) обучающегося*  ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.  адрес по прописке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    адрес по фактич проживанию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 года |