**Договор №**

**между родителями (законными представителями) и**

**Государственным казенным общеобразовательным учреждением**

**для обучающихся по адаптированным программам «Магаданский областной центр образования №1»**

 **(ГКОУ «МОЦО №1»)**

**о получении образования на дому**

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

 г. Магадан

Магаданская область

Государственное казенное общеобразовательное учреждение для обучающихся по адаптированным программам «Магаданский областной центр образования №1» (ГКОУ «МОЦО №1»)

*(полное наименование Учреждения в соответствии с Уставом)*

осуществляющая образовательную деятельность (далее – образовательное учреждение) на основании лицензии от «07» июля 2016 г. № 594 выданной Министерством образования и молодёжной политики, именуемым в дальнейшим Учреждение, в лице директора Симонова Александра Павловича, действующего на основании Устава Государственного казенного общеобразовательного учреждения для обучающихся по адаптированным программам «Магаданский областной центр образования №1» (ГКОУ «МОЦО№1»), утвержденный распоряжением о согласовании от 02.03.2016г. № 103 Департаментом имущественных и земельных отношений Магаданской области с одной стороны, и

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

*(Ф.И.О. и статус законного представителя несовершеннолетнего - мать, отец, опекун, попечитель, уполномоченный)*

именуемый в дальнейшем «Родители», с другой стороны, действующий на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя Заказчика)*

и

*(ФИО лица, зачисляемого на обучение)*

именуемого в дальнейшем Обучающийся, с другой стороны, в интересах обучающегося в соответствии с частью 5 статьи 41 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», НПА уполномоченного органа государственной власти субъекта Российской Федерации, Положением «Об организации обучения на дому обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, с инвалидностью», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Предметом настоящего Договора является осуществление образования Обучающегося на дому, организация освоения Обучающимся адаптированной основной общеобразовательной программы в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (Протокол от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_) в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на основании медицинского заключения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*реквизиты медицинского заключения, название медицинской организации*

согласно индивидуальному учебному плану (Приложение 1).

**2. 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 / СИПР Обучающегося, 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;
* создавать условия Обучающемуся для участия в посильных формах организованного досуга и дополнительного образования;
* осуществлять промежуточную аттестацию и перевод Обучающегося в следующий класс/на следующий год обучения;
* 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**

**Законный представитель обязан:**

* обеспечивать условия для проведения учебных занятий, в том числе организовать рабочее место Обучающегося;
* обеспечивать присутствие взрослого члена семьи (старше 18 лет) в момент проведения учебных занятий на дому;
* обеспечивать выполнение рекомендаций педагогов, связанные 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 его здоровья и психофизического развития, адрес проживания, контактные телефоны.

**Законный представитель имеет право:**

* получать в Организации консультации по вопросам обучения и воспитания Обучающегося;
* присутствовать вместе с Обучающимся на занятиях.

**4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, установленных Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 237-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иными нормативными и локальными актами, Организация и Законные представители несовершеннолетних обучающихся несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

**5. РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА**

Настоящий договор может быть расторгнут по заявлению Законного представителя Обучающегося до истечения срока действия договора.

**6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

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

**7. ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **ГКОУ «МОЦО №1»** | **ПРЕДСТАВИТЕЛИ** |
| 685030, г. Магадан, ул. Лукса 8 А.ИНН: 4909056103 КПП: 490901001л/с: 03472201330р/с: 40201810200000100005 Отделение Магадан г. МагаданТел: 8 (4132) 65-07-51 приемная/факс, 65-09-55 бухгалтерия200-297 главный бухгалтерДиректор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Симонов А. П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)**Адрес:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Дата рождения:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Паспорт:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Когда и кем выдан:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Телефон:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Email** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата, подпись) |

Приложение 1

к Договору о получении

образования на дому

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_

«Утверждаю» «Согласовано»

Директор ГКОУ «МОЦО №1»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.П. Симонов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Индивидуальный учебный план**

**на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ уч. год**

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

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

название адаптированной основной общеобразовательной программы в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Предметные области | Учебные предметы | Кол-во часов в неделю | Всего: |
| часов |
| **Обязательная часть** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Итого:** |  |  |  |
| **Часть, формируемая участниками образовательных отношений** |
|  |  |  |  |
| **Внеурочная деятельность:** |
| **Коррекционно-развивающая область** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Итого:** |  |  |  |
| **Внеурочная деятельность** |
| Другая внеурочная деятельность |  |  |  |

С учебным планом ознакомлен(а) / согласовываю

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

подпись/ФИО Законного представит