**Договор об оказании образовательных услуг в форме обучения на дому**

Ростов-на-Дону «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Ростова-на-Дону «Школа №15» (полное наименование образовательной организации)

именуемое в дальнейшем «Организация», лицензия\_№5373 от 06.08.2015г, выданная региональной службой по надзору и контролю в сфере образования Ростовской области, свидетельство о государственной аккредитации №2731 от 03.08.2015г , выданное региональной службой по надзору и контролю в сфере образования Ростовской области на срок до 27.04.2023г., в лице руководителя Хачатурьян Аллы Николаевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и родитель (законный представитель) ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО родителя (законного представителя))

обучающегося ,(ФИО ребенка, класс)

именуемый в дальнейшем «Представитель» и «Обучающийся» с другой стороны, именуемые совместно «Стороны», подписали настоящий договор о нижеследующем

**1. Предмет договора**

1.1. Настоящим договором Стороны определяют взаимные права и обязанности при предоставлении Обучающемуся образовательных услуг в форме обучения на дому Учреждением, реализующем адаптированные и основные общеобразовательные программы начального общего, основного общего образования (далее – обучение на дому).

1.2. Организация обучения на дому регламентируется индивидуальным учебным планом, годовым календарным графиком и расписанием занятий.

**2. Права и обязанности Сторон**

2.1. Учреждение:

2.1.1. Обязуется обеспечить предоставление Обучающемуся обучение на дому в рамках федеральных государственных образовательных требований к обучению по основным /адаптированным программам( нужное подчеркнуть) по предметам индивидуального учебного плана \_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_ варианта из расчета \_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) часов в неделю индивидуального обучения и \_\_\_\_\_\_\_\_ инклюзивно в классе, в зависимости от психофизического состояния обучающегося.

2.1.2. Предоставляет Обучающемуся на время обучения бесплатно учебники и учебные пособия, а также учебно-методические материалы, средства обучения и воспитания.

2.1.3. Обеспечивает Обучающемуся методическую и консультативную помощь в процессе обучения в соответствии с индивидуальным учебным планом.

2.1.4. Осуществляет промежуточную аттестацию Обучающегося в период «*конец четверти и учебного года*».

2.1.5. Информирует Представителя о результатах текущего контроля за успеваемостью Обучающегося и итогах промежуточной аттестации.

2.1.6. Осуществляет перевод Обучающегося в следующий класс по решению педагогического совета на основании результатов промежуточной аттестации.

2.1.7. Допускает Обучающегося, не имеющего академической задолженности и в полном объеме выполнившего индивидуальный учебный план, к итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

2.1.8. Обучающемуся, успешно прошедшему итоговую аттестацию, выдается документ об образовании (и свидетельство об окончании школы, для обучающихся по варианту-1, варианту-2 адаптированной образовательной программы).

2.1.9. Учреждение имеет право требовать от Обучающегося и Представителя соблюдения Устава Учреждения, Правил внутреннего распорядка Учреждения, Правил для обучающихся и иных локальных актов Учреждения, регламентирующих его деятельность.

2.2. Представитель:

2.2.1. Обеспечивает условия для организации образовательного процесса Обучающегося, включая организацию рабочего места Обучающегося и педагогического работника в соответствии с расписанием учебных занятий и наличие необходимых канцелярских принадлежностей в количестве, соответствующем возрасту и потребностям Обучающегося.

2.2.2. Обеспечивает выполнение Обучающимся заданий педагогических работников и предоставление их педагогическим работникам.

2.2.3. Выполняет и обеспечивает выполнение Обучающимся Устава Учреждения, Правил внутреннего распорядка Учреждения, Правил для обучающихся и иных локальных актов Учреждения, регламентирующих его деятельность.

2.2.4. Своевременно предоставляет Учреждению необходимые документы и сведения о личности и состоянии здоровья Обучающегося и сведения о родителях (законных представителях), а также сообщает об их изменении.

2.2.5. Имеет право на получение в доступной форме информации о результатах освоения Обучающимся образовательной программы.

2.2.6. Имеет право присутствовать на учебных занятиях.

2.3. Обучающийся:

2.3.1. Выполняет задания педагогических работников и предоставляет их педагогическим работникам.

2.3.2. Выполняет Устав Учреждения, Правила внутреннего распорядка Учреждения, Правила для обучающихся и иных локальных актов Учреждения, регламентирующих его деятельность.

2.3.2. Пользуется академическими правами обучающихся.

**3. Срок действия договора**

Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Договор может быть изменѐн, дополнен по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**4. Порядок расторжения договора**

4.1. Настоящий договор расторгается:

- при отчислении Обучающегося из Учреждения по заявлению Представителя, в том числе в связи с получением образования (завершением обучения);

- по соглашению Сторон.

4.2. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по заявлению Представителя.

4.3. При ликвидации или реорганизации Учреждения; обязательства по данному договору переходят к правопреемнику Учреждения.

**5. Заключительная часть**

5.1. Настоящий договор составлен в 2-х идентичных экземплярах по одному для каждой из Сторон. Один экземпляр хранится в Учреждении, другой – у Представителя. Оба экземпляра имеют равную юридическую силу

5.2.

|  |  |
| --- | --- |
| Адреса и подписи Сторон. **Организация** | **Представитель** |
| МБОУ «Школа №15»  Ростов-на-Дону, ул.Калининградская,1  ОГРН 1026104367156  ИНН 6168042160  КПП 616801001  БИК 046015001  Р/с 4070181086015000008  Л/с ГРКЦ ГУ «Банка России» по Ростову-на-Дону 20586Х98840 | ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Директор МБОУ «Школа№15» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.Н.Хачатурьян  Телефон директора 222-09-67    «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.  Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

5.2.1.\* В исключительных случаях по заявлению родителей (законных представителей) обучающегося на дому обучение по основным( адаптированным) общеобразовательным программам на основании медицинского заключения может быть организовано в учебных помещениях образовательной организации.

Руководителю МБОУ «Школа № 15»

Хачатурьян А.Н.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка)

проживающего по адресу:

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

номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, год рождения ребенка)

обучение на дому по основной/адаптированной/ общей образовательной программе(нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса

в период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Основание: заключение медицинской организации, выданное «\_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

(наименование медицинской организации)

К заявлению прилагаю заключение медицинской организации.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

*( участие в мероприятиях внеурочной деятельности в школе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошу согласовывать со мной и привлекать ребенка в зависимости от его психофизического состояния)*

*( от участия в мероприятиях внеурочной деятельности отказываюсь, т.к. мой ребенок посещает дополнительные занятия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать какие)*