

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД «РОСТОК» Р.П. ПАЧЕЛМА
442100, р.п. Пачелма, улица Бурденко, дом 5а.

Согласовано
Председатель профсоюзной организации
МБ ДОУ д/с «Росток» р.п.Пачелма
Председатель проф.орг.
 /Н.Н.Лисицына/



Положение

по МБ ДОУ детский сад «Росток» р.п.Пачелма

об оказании методической, диагностической и консультативной
помощи родителям (законным представителям),
воспитывающих детей дошкольного возраста на дому

1. Настоящее Положение определяет предоставление методической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям), воспитывающих детей дошкольного возраста на дому, проживающим на территории, закреплённой за МБ ДООУ детский сад «Росток» р.п.Пачелма.

2. Методическая, диагностическая и консультативная помощь (далее - помощь) родителям (законным представителям), воспитывающих детей дошкольного возраста на дому, (далее - родители (законные представители)), предоставляется в МБ ДООУ детский сад «Росток» р.п.Пачелма (далее - МБДООУ) без взимания платы.

3. Помощь оказывается родителям (законным представителям) в следующих формах: методическая помощь, логопедические занятия с ребенком.

4. Помощь родителям (законным представителям) оказывается педагогами, учителями-логопедами.

5. На сайте МБДООУ создаются специальные разделы, обеспечивающие возможность получения услуги в электронном виде (информация о предоставлении помощи, формы заявления и другая необходимая информация).

6. Помощь родителям (законным представителям) в МБДООУ предоставляется по:

- письменному заявлению одного из родителей (законных представителей);
- личному обращению одного из родителей (законных представителей).

7. В письменном заявлении одного из родителей (законных представителей) указываются:

- наименование организации или должностного лица, которому оно адресовано;
- существо вопросов;
- фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя), его почтовый адрес, контактный телефон;
- фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка;
- личная подпись родителя (законного представителя).

На письменное заявление, не содержащее сведений о лице, направившем его (не указаны фамилия, имя, отчество и почтовый адрес), ответ не дается.

Письменное заявление подлежит регистрации в журнале в день его поступления и должно быть рассмотрено и дан ответ в течение 10 календарных дней со дня его регистрации.

8. Для получения помощи посредством личного обращения родитель (законный представитель) должен иметь при себе документ, удостоверяющий личность.

9. При личном обращении проводится беседа, в ходе которой определяется вид помощи, необходимый ребенку и (или) родителю (законному представителю), назначается время и место ее оказания.

Ж У Р Н А Л
учета обращений в ДОУ

№ п/п	Дата обращения	ФИО родителя (законного представителя)	Форма обращения*	Форма оказания помощи	Содержание обращения	Какая помощь оказана
----------	-------------------	--	---------------------	-----------------------------	-------------------------	----------------------------

* П
ись
ме
нн
ое
зая

вление; телефонное обращение, личное обращение

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад _____ Пачелмского района Пензенской области, именуемое в дальнейшем ДООУ, в лице руководителя _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и родители (законные представители), именуемые в дальнейшем Потребитель с другой стороны, заключили в соответствии Положением об организации предоставления методической, диагностической и дошкольного возраста на дому, настоящий договор о нижеследующем:

1. Основные положения

1.1. Предметом настоящего договора является реализация права родителя (законного представителя), воспитывающего детей дошкольного возраста на дому, на предоставление методической, диагностической и консультативной помощи специалистов на безвозмездной основе.

1.2. По настоящему договору Потребитель поручает, а Исполнитель берет на себя обязательство по исполнению услуг по оказанию консультативной помощи.

2. Обязанности сторон

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг по оказанию методической, диагностической и консультативной помощи

2.1.2. Заботиться о защите прав и свобод, проявлять уважение к личности потребителя.

2.1.3. Не использовать в процессе обучения и воспитания средства, унижающие честь и достоинство Потребителя.

2.1.4. Предоставлять для исполнения услуг по оказанию методической, диагностической и консультативной помощи помещения, оснащенные и оборудованные в соответствии с действующими санитарными и гигиеническими требованиями.

2.2. Обязанности Потребителя

2.2.1. Выполнять законные требования специалистов Исполнителя, в части, отнесенной к их компетенции.

2.2.2. Предоставлять полную и достоверную информацию, необходимые документы, запрашиваемые специалистами Исполнителя, как при заключении настоящего договора, так и в процессе его исполнения.

2.2.3. Принимать участие в мероприятиях, проводимых исполнителем, согласно графику.

2.2.4. Соблюдать рекомендации педагогов, связанные с развитием, воспитанием и обучением, своевременно и в полном объеме закреплять полученные умения и навыки.

2.2.5. Бережно относиться к имуществу Исполнителя, пользоваться необходимым оборудованием только с разрешения.

2.2.6. Уважать честь, достоинство и права должностных лиц, обеспечивающих исполнение услуг по оказанию методической, диагностической и консультативной помощи.

2.2.7. Своевременно уведомлять Исполнителя о невозможности посещения консультации в заранее согласованные сроки.

2.2.8. Не оставлять без присмотра детей в момент ожидания приема специалистов Исполнителя, а также после приема.

2.2.9. Соблюдать правила противопожарной безопасности.

3. Права сторон

3.1. Права Исполнителя:

3.1.1. Самостоятельно осуществлять процесс предоставления бесплатной методической, диагностической и консультативной помощи.

3.1.2. Рекомендовать в целях соблюдения интересов ребенка направление Потребителя в учреждения медицинского и психологического профиля.

3.1.3. Отказывать Потребителю в заключении договора на новый срок по истечении действия настоящего договора, если Потребитель в период его действия допускал нарушения, предусмотренные гражданским законодательством и настоящим договором.

3.2. Права Потребителя

3.2.1. Требовать от Исполнителя предоставления достоверной информации по вопросам организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг по оказанию методической, диагностической и консультативной помощи.

3.2.2. Давать согласие на проведение педагогической диагностики ребенка и детско – родительского взаимодействия, получать информацию о результатах её проведения.

3.2.3. Знакомиться с содержанием оказываемой помощи, используемыми методами развития и воспитания.

3.2.4. Знакомиться с документами, регламентирующими организацию и осуществление деятельности ДООУ по предоставлению методической, диагностической и консультативной помощи.

3.2.5. Обращаться к Исполнителю по вопросам разрешения возникающих конфликтов в процессе оказания помощи ребенку, вносить предложения по улучшению работы специалистов Исполнителя.

4. Изменение и расторжение договора

4.1. Настоящий договор может быть изменен по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Потребитель вправе отказаться от исполнения договора в одностороннем порядке, предварительно уведомив Исполнителя.

4.3. Исполнитель вправе расторгнуть настоящий договор на основании:

- письменного заявления родителей (законных представителей);

- окончания срока действия настоящего договора.

5. Срок действия договора

5.1. Настоящий договор заключен на период _____ (указывается срок от 1 месяца до 1 года)

и вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами.

5.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6. Адреса и реквизиты сторон:

Исполнитель

МБ ДОУ

Юридический адрес: _____

Телефон: _____

ИНН: _____

e-mail: _____

Руководитель: _____

_____ *Ф.И.О.* _____ *подпись*

« ____ » _____ 20 ____ г.

дата

М.П.

Потребитель

Ф.И.О. _____

Адрес регистрации/фактического проживания: _____

Телефон (домашний, рабочий, мобильный) _____

Паспорт: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись

дата

Заведующему МБ ДОУ
детский сад «Росток» р.п.Пачелма
Минкиной О.А.

от _____,
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего (ей) по адресу: _____

паспортные данные заявителя _____

заявление.

Прошу Вас оказать мне консультативную помощь по следующему вопросу

(дата)

(подпись)

(расшифровка)