

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ**  
**К ДОГОВОРУ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**  
**об образовании по адаптированной образовательной программе**  
**дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья**

г. о. Чапаевск

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа № 13 городского округа Чапаевск Самарской области (далее - образовательная организация), осуществляющее образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования на основании лицензии № 6345 от 18.12.2015г. выданной министерством образования и науки Самарской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице директора Воронковой Валентины Константиновны, действующего на основании Устава, утвержденного приказом Юго-Западного управления министерства образования и науки Самарской области от 09.10.2015 №70од, приказом министерства имущественных отношений Самарской области от 06.11.2015г. №2861, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество матери или законного представителя)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество отца или законного представителя)

именуемые в дальнейшем «Заказчик», действующего в интересах несовершеннолетнего:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства ребенка)

именуемый(ая) в дальнейшем «Воспитанник», совместно именуемые Стороны,

на основании заключения ГПМПК г. Чапаевск № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (указать Ф.И.О. ребенка в именительном падеже)

и заявления родителя воспитанника (законного представителя), заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. В пункт 1.4. раздела I «Предмет договора» Договора № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. внести подпункт 1.4.1. следующего содержания:  
«Наименование образовательной программы - Адаптированная образовательная программа для обучающихся с задержкой психического развития».
2. В раздел II «Взаимодействие сторон» пункта 2.2. «Заказчик вправе:» Договора № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. внести подпункт 2.2.11. следующего содержания:  
«Присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума».
3. В раздел II «Взаимодействие сторон» пункта 2.2. «Заказчик вправе:» Договора № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. внести подпункт 2.2.12. следующего содержания:  
«Принимать участие в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов консилиума, так и коллегиального заключения».
4. В раздел II «Взаимодействие сторон» пункта 2.2. «Заказчик вправе:» Договора № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. внести подпункт 2.2.13. следующего содержания:  
«Принимать участие в создании специальных образовательных условий, адаптации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, разработке плана реализации индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей».
5. В раздел II «Взаимодействие сторон» пункта 2.2. «Заказчик вправе:» Договора № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. внести подпункт 2.2.14. следующего содержания:  
«Получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей, создания плана реализации индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума».

На основании Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в соответствии с пунктом 2 распоряжения Министерства образования и науки Самарской области Юго – Западного управления города Чапаевск № 215 - од от 20 августа 2019 года «Об установлении размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в государственных образовательных организациях, подведомственных Юго – Западному управлению министерства образования и науки Самарской области»:

6. За присмотр и уход за детьми-инвалидами, детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, а также за детьми с туберкулезной интоксикацией и с ограниченными возможностями здоровья, обучающимися в государственных и муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, родительская плата не взимается (часть 3 статьи 65 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации»).
7. Дополнительное соглашение вступает в силу с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года и действует до вынесения нового заключения ГПППК с рекомендациями.
8. Все остальные условия договора № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г., не затронутые дополнительным соглашением, остаются без изменений.
9. Настоящее дополнительное соглашение составлено в 2 (Двух) экземплярах. Один экземпляр хранится ОУ в личном деле воспитанника, второй – у Родителя.

## ПОДПИСИ СТОРОН:

### ИСПОЛНИТЕЛЬ

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа № 13 городского округа Чапаевск

Самарской области 446100, Самарская область, г. Чапаевск, ул. Ленина, д. 70-А, тел./факс 3-30-29  
ОГРН 1116330004713,  
ИНН 6330050160 КПП 633001001

Банковские реквизиты:

Министерство управления финансами Самарской области (ГБОУ СОШ № 13 г.о. Чапаевск л/с 614650110)  
р/с 03224643360000004200  
Отделение Самара Банка России/ УФК по Самарской области БИК 013601205  
к/с 40102810545370000036  
ПД ТС 04.01.04, л/с 614650110

Директор \_\_\_\_\_ **В.К. Воронкова**

(подпись)

М.П.

структурное подразделение ГБОУ СОШ № 13 г.о. Чапаевск «Детский сад № 29 «Кораблик»», реализующее основные общеобразовательные программы дошкольного образования, расположенное по адресу: 446115, Самарская область, г. Чапаевск, ул. Ярославская, д. 1  
Телефон: 3-10-38

Руководитель структурного подразделения

\_\_\_\_\_ **В.Н. Полехович**

(подпись)

### ЗАКАЗЧИК

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

-----  
(подпись)

**Ознакомлен (а) со следующими документами:**

- Адаптированная образовательная программа для обучающихся с задержкой психического развития. Выражаю согласие (в случае несогласия соглашение не подписывается) на психолого-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося в соответствии с рекомендациями, разработку плана реализации индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Отметка о получении 2-го экземпляра Заказчиком

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_