

СОГЛАСОВАНО
Протокол Управляющего совета
от 12.01.2026 № 01



ПОРЯДОК

оказания услуг психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, их родителям (законным представителям) и педагогическим работникам в Бюджетном учреждении Вологодской области «Череповецкий центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (БУ ВО «Череповецкий центр ППМСП»)

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок оказания услуг психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, их родителям (законным представителям) и педагогическим работникам в Бюджетном учреждении Вологодской области «Череповецкий центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее - Порядок), разработан в целях определения порядка оказания услуг в Бюджетном учреждении Вологодской области «Череповецкий центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее - Учреждение) в соответствии с государственным заданием Учреждения.

1.2. Порядок разработан в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с последующими изменениями), Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 01 ноября 2024 года №763, Порядком работы Центральной и Территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Вологодской области, утвержденным приказом Министерства образования области от 20 марта 2025 года № ПР.20-0002/25 (далее - Порядок ЦПМК), Порядком организации деятельности по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи в системе образования Вологодской области, утвержденным приказом Министерства образования области от 15 мая 2025 года № ПР.20-0005/25, Уставом БУ ВО «Череповецкий центр ППМСП», Правилами внутреннего распорядка детей, посещающих БУ ВО «Череповецкий центр ППМСП».

1.3. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается:

детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанным в случае и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо

являющимися потерпевшими или свидетелями преступления, родителям (законным представителям), педагогическим работникам организаций, осуществляющих образовательную деятельность.

1.4. В Учреждение принимаются дети в возрасте от 0 до 18 лет, обратившиеся за помощью по инициативе родителя (законного представителя)/родителей (законных представителей), или направленные организациями, осуществляющими образовательную деятельность.

1.5. Услуги психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи включает в себя:

- психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;
- психолого-медико-педагогическое обследование детей;
- коррекционно-развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь обучающимся;
- помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

1.6. Услуги психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи в Учреждении оказываются педагогами-психологами, социальными педагогами, учителями-логопедами, учителями-дефектологами (далее - специалистами).

1.7. Услуги психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи оказываются детям на основании заявления или письменного согласия их родителя (законного представителя) / родителей (законных представителей) (Приложение 1).

1.8. В процессе оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи соблюдается правило конфиденциальности.

2. Порядок оказания услуг психолого-педагогического консультирования обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников (далее – консультирование)

2.1. Учреждением проводятся следующие виды консультирования:

- индивидуальное консультирование;
- групповое консультирование;
- дистанционное (индивидуальное и групповое) консультирование.

2.2. Услуги консультирования оказываются детям, родителям (законным представителям) детей, педагогическим работникам образовательных организаций.

2.3. Консультирование проводится как в Учреждении, так и в организации, осуществляющей образовательную деятельность.

2.4. *Организация индивидуального консультирования в Учреждении.*

На индивидуальное консультирование принимаются дети (с письменного согласия родителей (законных представителей)), родители (законные представители), педагогические работники. Запись осуществляется при

- личном обращении или по телефону регистратуры, лично с использованием on-line записи через АИС «Поддержка семей, имеющих детей» (www.podderjkasemei35.ru).
- 2.4.1. Работник регистратуры заполняет заявку на консультирование по форме (Приложение 2).
- 2.4.1. Заявку на консультирование работник регистратуры Учреждения передает специалисту, на услуги которого сделан запрос.
- 2.4.2. Учет проведенных консультаций для родителей (законных представителей) детей осуществляется специалистами в АИС «Поддержка семей, имеющих детей» (www.podderjkasemei35.ru).
- 2.4.3. Учет проведенных консультаций для обучающихся и педагогических работников осуществляется в Журнале психолого-педагогического консультирования обучающихся и педагогических работников. Допустимо ведение журнала в электронной форме.
- 2.5. *Организация группового консультирования в Учреждении.*
- 2.5.1. Групповое консультирование в Учреждении осуществляется в соответствии с планом работы Учреждения.
- 2.5.2. Документом, подтверждающим присутствие родителей (законных представителей), педагогических работников на групповом консультировании, является Лист регистрации (Приложение 3 а и б).
- 2.5.3. Документом, подтверждающим присутствие детей на групповом консультировании является информационная справка (Приложение 4).
- 2.6. *Организация индивидуального консультирования в организации, осуществляющей образовательную деятельность.*
- 2.6.1. Индивидуальное консультирование детей, родителей (законных представителей), педагогических работников осуществляется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, заключивших договор о взаимодействии (Приложение 5).
- 2.6.2. Образовательная организация организует явку детей, родителей (законных представителей), педагогических работников на консультирование, а также в случае необходимости обеспечивает присутствие родителя (законного представителя) / родителей (законных представителей) в ходе проведения консультирования.
- 2.6.3. Учет проведенных консультаций для родителей (законных представителей) детей осуществляется специалистами в АИС «Поддержка семей, имеющих детей» (www.podderjkasemei35.ru).
- 2.6.4. Учет проведенных консультаций для обучающихся и педагогических работников осуществляется в Журнале психолого-педагогического консультирования обучающихся и педагогических работников. Допустимо ведение журнала в электронной форме.
- 2.7. *Организация группового консультирования в организации, осуществляющей образовательную деятельность.*
- 2.7.1. Групповое консультирование детей (обучающихся) проводится в форме профилактических занятий.
- 2.7.2. Профилактическая работа на уровне первичной профилактики является

- частью учебно-воспитательного процесса и не требует наличия согласия родителей (законных представителей) обучающихся.
- 2.7.3. Групповое консультирование осуществляется на основании заявки органов местного самоуправления муниципальных округов и районов (городских округов), осуществляющих управление в сфере образования, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, подписавших соглашение (для органов местного самоуправления муниципальных округов (городских округов)) (Приложение 6).
- 2.7.4. Орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования, и (или) образовательная организация организует явку детей, родителей (законных представителей), педагогических работников на консультирование согласно заявке, а также в случае необходимости обеспечивает присутствие родителя (законного представителя)/ родителей (законных представителей) в ходе проведения консультирования.
- 2.7.5. Документом, подтверждающим присутствие родителей (законных представителей), педагогических работников на групповом консультировании, является Лист регистрации (Приложение 3 б) .
- 2.7.6. Документом, подтверждающим присутствие детей на групповом консультировании является информационная справка (Приложение 4).
- 2.8. Дистанционное (индивидуальное и групповое) консультирование регламентируется Положением о дистанционном консультировании.

3. Порядок оказания услуг психолого-медико-педагогического обследования детей (далее – обследование)

- 3.1. Учреждением проводятся следующие виды обследования:
- комплексное психолого-медико-педагогическое обследование на Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Вологодской области № 1 (далее – ТПМПК ВО №1);
 - индивидуальное психолого-педагогическое обследование;
 - групповое психолого-педагогическое обследование.
- 3.2. Услуги обследования оказываются детям (обучающимся):
- на уровне дошкольного образования;
 - на уровне начального образования;
 - на уровне основного общего образования;
 - на уровне среднего общего образования.
- 3.3. Обследование детей (обучающихся) может проводиться как в Учреждении, так и в организации, осуществляющей образовательную деятельность.
- 3.4. Комплексное психолого-медико-педагогическое обследование на ТПМПК регламентируется Порядком работы Центральной и Территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Вологодской области, утвержденным приказом Министерства образования области от 20 марта 2025 года № ПР.20-0002/25 (далее – Порядок).

3.5. Обследование в Учреждении

3.5.1. Обследование в учреждении осуществляется в индивидуальной форме на ТПМПК ВО № 1 или при проведении углубленной диагностики.

3.5.2. Углубленная диагностика проводится по направлению ТПМПК ВО № 1, в соответствии с Порядком или специалиста Учреждения.

3.5.3. Обследование проводится на основании письменного согласия родителя (законного представителя) обследуемого при предъявлении документа, удостоверяющего личность, и (или) документов, подтверждающих полномочия по представлению интересов ребенка, а также на основании письменного согласия дееспособного обследуемого 18 лет и старше.

3.5.4. Обследование несовершеннолетних обследуемых проводится в присутствии их родителей (законных представителей).

3.5.5. По результатам углубленной диагностики специалист оформляет психолого-педагогическое заключение.

3.6. Обследование в организации, осуществляющей образовательную деятельность.

3.6.1. Обследование в организации, осуществляющей образовательную деятельность, осуществляется в групповой и индивидуальной форме.

3.6.2. Обследование проводится на основании письменного согласия родителя (законного представителя) обследуемого при предъявлении документа, удостоверяющего личность, и (или) документов, подтверждающих полномочия по представлению интересов ребенка, а также на основании письменного согласия дееспособного обследуемого 18 лет и старше.

3.6.3. Обследование осуществляется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, подписавших с Учреждением договор о взаимодействии (Приложение 5) .

3.6.4. Образовательная организация организует явку детей на обследование, а также в случае необходимости обеспечивает присутствие родителя (законного представителя) / родителей (законных представителей) в ходе проведения обследования.

3.6.5. Результаты обследования в групповой форме, а также обследования одного ребенка группой специалистов, оформляются Учреждением в виде справки, составленной в двух экземплярах, один из которых направляется в организацию, второй экземпляр хранится в Учреждении.

4. Порядок оказания услуги коррекционно-развивающей, компенсирующей и логопедической помощи обучающимся (далее – занятия)

- 4.1. На занятия в Учреждение принимаются дети в возрасте от 0 до 18 лет, обратившиеся по инициативе родителя (законного представителя)/родителей (законных представителей).
- 4.2. В Учреждении реализуются следующие формы занятий:
 - индивидуальные занятия, в том числе логопедический массаж;

- групповые занятия (от 2 до 14 человек).

4.3. Занятия могут проводиться

- в Учреждении;

- дистанционно (для детей, проживающих в удаленных муниципальных образованиях области).

4.4. При приеме ребенка в Учреждение с целью посещения занятий последнее рекомендует его родителям (законным представителям) познакомиться с уставом Учреждения, программами, реализуемыми Учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи на официальном сайте Учреждения, где размещены вышеуказанные документы в свободном доступе.

4.5. Занятия в Учреждении проводят учителя-логопеды, учителя-дефектологи, педагоги-психологи, социальные педагоги (далее - специалисты).

4.6. Основаниями для приема детей в Учреждение с целью посещения индивидуальных и групповых занятий являются:

4.6.1. Заявление родителя (законного представителя) по форме (Приложение 1);

4.6.2. Для детей с интеллектуальными нарушениями, трудностями познавательного развития; трудностями в усвоении основной общеобразовательной программы; речевыми нарушениями; расстройствами аутистического спектра, сенсорными нарушениями - заключение Центральной или Территориальных психолого-медико-педагогической комиссий Вологодской области (далее - ПМПК) и заключение специалиста (специалистов) Учреждения о необходимости посещения коррекционно-развивающих занятий в Учреждении. В заключении ПМПК указываются обоснованные выводы о наличии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении, наличии необходимости создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов; рекомендации по определению форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования;

4.6.3. Для детей с трудностями социально-психологической адаптации; коммуникативными нарушениями; нарушениями поведения; трудностями детско-родительских отношений; с последствиями жестокого обращения - заключение педагога-психолога, социального педагога Учреждения (для посещения занятий у педагога-психолога, социального педагога по коррекции эмоционально-волевых нарушений, трудностей поведения). В заключениях рекомендуются занятия педагога-психолога, социального педагога Учреждения;

4.6.4. Для оказания логопедической помощи (логопедический массаж) – заключение учителя-логопеда Учреждения о необходимости посещения коррекционно-развивающих занятий в Учреждении.

4.7. При подаче родителем (законным представителем) (до оказания услуг) нескольких заявок на занятия к одним и тем же специалистам занятия

по данным заявлениям не суммируются, услуги оказываются один раз. Остальные заявления признаются дублирующими.

4.8. Учреждение и заявитель заключают договор безвозмездного оказания услуг (далее – договор) по форме (Приложение 7). Договор оформляется в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон. При заключении договора заявитель предъявляет паспорт и (или) документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка.

4.9. На каждого зачисленного ребенка специалисты оформляют личное дело, которое хранится в Учреждении в течение 3 лет.

В личное дело входят следующие документы:

- заключение по результатам психолого-педагогического обследования/консультирования специалиста Учреждения и (или) заключение ПМПК (Приложение 8);
- заявление родителей (законных представителей) о приеме ребенка в Учреждение (Приложение 1);
- договор с родителями (законными представителями) (Приложение 7);
- акт сдачи-приемки оказанных услуг (Приложение 9).

4.10. По итогам завершения занятий оформляется Акт сдачи-приемки оказанных услуг по форме (Приложение 9).

4.11. Ребенок, пропустивший 3 и более занятий без уважительной причины (болезнь, отпуск, санаторно-курортное лечение (подтверждается соответствующими документами)), отчисляется с занятий.

4.12. Прием в Учреждение осуществляется в течение календарного года.

4.13. Срок обучения на групповых занятиях определяется программой коррекционно-развивающих занятий и составляет: для детей школьного возврата до 16 занятий, для детей дошкольного возраста – до 16 занятий.

4.14. Срок обучения на индивидуальных занятиях определяется в зависимости от особенностей детей и их возраста: для детей дошкольного возраста – до 10 занятий; для детей школьного возраста – до 10 занятий.

4.15. Срок обучения детей, направленных Службой ранней помощи Учреждения, на групповых и индивидуальных занятиях определяется индивидуальной программой ранней помощи.

4.16. Основанием для отказа в приеме в Учреждение с целью оказания логопедической помощи (логопедический массаж) выступают медицинские противопоказания.

4.17. Основанием для отказа в приеме в Учреждение на коррекционно-развивающие занятия является отсутствие свободных мест в Учреждении.

4.18. Количество мест для приема на занятия определяется государственным заданием.

4.19. В Учреждении введены ограничения по посещению занятий. Ребенок не может быть зачислен на занятия одновременно к двум специалистам, за исключением детей-инвалидов с тяжелыми множественными нарушениями развития. Ребенок может быть зачислен не более чем один раз в течение календарного года. Дети-инвалиды с тяжелыми множественными нарушениями развития зачисляются на занятия не более трех раз в течение

календарного года.

5. Заключительные положения

- 5.1. Настоящий Порядок, изменения и дополнения к нему утверждаются приказом директора БУ ВО «Череповецкий центр ППМСП» по согласованию с Управляющим советом БУ ВО «Череповецкий центр ППМСП».
- 5.2. Настоящий Порядок, изменения и дополнения к нему доводятся до сведения работников БУ ВО «Череповецкий центр ППМСП» под роспись.
- 5.3. Настоящий Порядок, изменения и дополнения к нему размещаются на официальном сайте БУ ВО «Череповецкий центр ППМСП» в сети Интернет.
- 5.4. Настоящий Порядок вступает в силу с момента его утверждения и подписания директором БУ ВО «Череповецкий центр ППМСП».

Директору Бюджетного
учреждения Вологодской области
«Череповецкий центр психолого-
педагогической, медицинской и
социальной помощи»
Е.А. Юриной

от

_____ (ФИО)

_____ (паспортные данные)

проживающего по адресу:

_____ (адрес регистрации)

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

В соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу оказывать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь моему ребенку,

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

в период _____ в части:

- психолого-педагогического консультирования обучающегося;
- коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;
- логопедической помощи обучающемуся;
- помощи обучающемуся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

_____ (дата)

_____ (подпись родителя/законного представителя)

- Согласен на оказание психолого-педагогической помощи, в том числе экстренной и (или) кризисной, (при необходимости), специалистами БУ ВО «Череповецкий центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» г. Череповец, ул. Ленина дом 137.

- Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и полученных в ходе оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

(Данные сведения могут обрабатываться на средствах организационной техники, а также в письменном виде. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, статистическую и аналитическую обработку, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.)

_____ (дата)

_____ (подпись родителя/законного представителя)

Бюджетное учреждение Вологодской области
«Череповецкий центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи»
(БУ ВО «Череповецкий центр ППМСП»)

Заявка на консультирование

Ф.И.О. должность специалиста												
Дата составления												
Фамилия, имя, отчество консультируемого												П
												Р
Фамилия, имя ребенка Дата рождения ребенка												
Место жительства												
Запрос на консультирование/обследование												
Дата и время консультации/обследования												
Подпись диспетчера												
консультирование/обследование проводится впервые/повторно												впервые
												повторно
Статус ребенка	PВ	Н/О	ДС	ЗС	ДИ	МСЭ	ГИА	УПК	ОП	ТО	ТР	ТСА

(обратная сторона)

Услуга получена в полном объеме /не получена в полном объеме

Претензий не имею/ имею

_____/_____
Подпись / Расшифровка подписи

Расшифровка обозначений

PВ – ранний возраст (дети до трех лет)

Н/О – не посещает ОО

ДС - дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей

ЗС - дети из замещающих семей

ДИ - дети-инвалиды

МСЭ – обследование перед МСЭ

ГИА – дети, перед определением формы ГИА

УПК – дети, направленные от УВД

ОП – отклоняющееся поведение

ЖО – жестокое обращение

ТО – трудности в обучении

ТР – трудности в развитии

ТСА - трудности в социальной адаптации

Бюджетное учреждение Вологодской области
«Череповецкий центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи»
(БУ ВО «Череповецкий центр ППМСП»)

**СПИСОК
участников групповой консультации**

Тема: _____
 Форма проведения: _____
 Категория участников: педагоги образовательных организаций
 Место проведения: _____
 Дата проведения: _____
 Специалист: _____

№	Фамилия, имя, отчество педагогических работников	Должность, образовательная организация	Подпись
1			

Бюджетное учреждение Вологодской области
«Череповецкий центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи»
(БУ ВО «Череповецкий центр ППМСП»)

**СПИСОК
участников групповой консультации**

Тема: _____
 Форма проведения: _____
 Категория участников: родители (законных представителей)
 Место проведения: _____
 Дата проведения: _____
 Специалист: _____

№	Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)	телефон	Подпись
1			

Бюджетное учреждение Вологодской области
 «Череповецкий центр психолого-педагогической,
 медицинской и социальной помощи»
 (БУ ВО «Череповецкий центр ППМСП»)

ИНФОРМАЦИОННАЯ СПРАВКА

Мероприятие

Ф.И.О. специалиста, должность

Место проведения:

Дата проведения:

Класс	Название занятия	Количество участников

Примечание:

Дата

Подпись специалиста

Договор о взаимодействии

« » _____ 20____ г.

№ _____

Бюджетное учреждение Вологодской области «Череповецкий центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (БУ ВО «Череповецкий центр ППМСП»), именуемое в дальнейшем «Центр ППМСП», в лице директора Юриной Елены Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и _____ (в дальнейшем – «Образовательная организация») в лице _____, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Предметом настоящего договора является организация взаимодействия в вопросах оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи участникам образовательных отношений (далее – помощь).
- 1.2. В рамках предмета договора Стороны планируют осуществлять взаимодействие по следующим вопросам:
- 1.2.1. оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений;
- 1.2.2. реализации основных общеобразовательных программ, включая адаптированные основные общеобразовательные программы, по вопросам обучения и воспитания обучающихся, в том числе в части:
- психолого-педагогического сопровождения реализации основных общеобразовательных программ, включая адаптированные основные общеобразовательные программы;
 - методической помощи в разработке и реализации основных общеобразовательных программ, включая адаптированные основные общеобразовательные программы, в разработке и реализации индивидуальных учебных планов;
 - методической помощи в выборе оптимальных форм, методов и средств обучения и воспитания обучающихся;
 - методической помощи в выявлении и устранении потенциальных препятствий к обучению и воспитанию обучающихся.

2. Обязанности Сторон

- 2.1. Центр ППМСП обязуется:
- 2.1.1. Информировать о мероприятиях, проводимых Центром ППМС-помощи.
- 2.1.2. Оказывать консультативную поддержку Образовательной организации по вопросам, предусмотренным предметом договора.
- 2.1.3. Оказывать помощь обучающимся Образовательной организации (при наличии заявления или согласия родителя (законного представителя) несовершеннолетних обучающихся на оказание помощи), их родителям (законным представителям), педагогическим работникам Образовательной организации в пределах государственного задания Центра ППМСП.
- 2.1.4. Обеспечивать безопасность персональных данных детей, их родителей (законных представителей), педагогов при получении, обработке, передаче и защите персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.2. Образовательная организация обязуется:

2.2.1. Информировать участников образовательных отношений о деятельности Центра ППМСП и проводимых мероприятиях.

2.2.2. Предоставлять Центру ППМСП сведения о специалистах психолого-педагогического профиля, оказывающих психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь в Образовательной организации.

2.2.3. Создавать условия для оказания помощи обучающимся, их родителям (законным представителям), педагогическим работникам при проведении мероприятий Центром ППМСП в Образовательной организации.

2.2.4. Обеспечивать передачу в Центр ППМСП заявлений или согласий родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся или их копий при проведении мероприятий Центром ППМСП в Образовательной организации.

2.2.5. Обеспечивать безопасность персональных данных детей, их родителей (законных представителей), педагогов при получении, обработке, передаче и защите персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Ответственность Сторон

3.1. Стороны несут ответственность за качество оказываемой помощи.

3.2. Стороны несут ответственность за предоставление документов, необходимых для выполнения предмета настоящего договора.

3.3. Стороны несут ответственность за достоверность и своевременность предоставляемой информации.

3.4. В случае невыполнения и (или) ненадлежащего выполнения своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.5. Стороны несут ответственность за действия, осуществляемые с персональными данными детей, родителей (законных представителей).

4. Прочие условия

4.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания.

4.2. Условия договора могут быть изменены только по взаимному согласию Сторон.

4.3. Настоящий договор составляется в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую

силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

4.4. Внесение изменений и дополнений в настоящий договор производится путем заключения дополнительного соглашения к договору.

**БУ ВО «Череновецкий центр
ППМСП»**

162610, г. Череновец, ул. Ленина д.137

Тел./факс: (8202) 57-60-24

e-mail: gouccpmss@yandex.ru

Директор

_____ Е.А. Юрина

Образовательная организация

Юридический адрес:

Электронная почта:

Телефон:

Подпись

Штамп образовательной организации

Директору БУ ВО «Череповецкий
центр ППМСП»
Е.А. Юриной

ЗАЯВКА

на оказание в _____ учебном году психолого-педагогической помощи

(наименование образовательной организации)

по вопросам реализации основных общеобразовательных программ, обучения, воспитания и социальной адаптации обучающихся специалистами БУ ВО «Череповецкий центр ППМСП»

№ п./п.	Вид психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи наименование мероприятия (вид, тема, направленность)	Предлагаемое количество получателей услуги	Возрастная категория получателей услуги	Желаемые сроки получения услуг и	Учётные записи, подтверждающие оказание психолого-педагогической помощи (заполняется после факта оказания услуги)		
					Количество получивших психолого-педагогическую помощь	Отметка об исполнении	Должность и подпись ответственного лица свидетельствующего о получении услуги
1	2	4	5	6	7	8	9
1							

Фамилия, имя и отчество ответственного лица за работу по договору со стороны образовательного учреждения

Контактный телефон

ДОГОВОР безвозмездного оказания услуг

г. Череповец

«___» _____ 20__ года

Бюджетное учреждение Вологодской области «Череповецкий центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее **Исполнитель**), в лице директора Юриной Елены Александровны, действующее на основании Устава с одной стороны, и _____

(в дальнейшем **Заказчик**) (Ф.И.О. и статус законного представителя ребенка)

и _____,

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. **Исполнитель** обязуется безвозмездно оказывать **Заказчику** предусмотренные настоящим договором услуги в порядке и на условиях, установленных настоящим договором.

1.2. Услугой, оказываемой **Исполнителем** по настоящему договору, являются коррекционно-развивающие занятия.

1.3 Форма проведения занятий:

индивидуальная; групповая (нужное отметить знаком «V»)

1.4. Количество часов: _____ час.

2. Обязанности сторон

2.1. **Исполнитель** обязуется:

2.1.1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуги, указанной в п.1.2,1.3. настоящего договора. Услуги оказываются в соответствии с графиком (расписанием), разрабатываемым **Исполнителем**.

2.1.2. Обеспечить для проведения услуги помещения, соответствующее санитарным и гигиеническим требованиям.

2.1.3. Сохранить место за **Потребителем** в системе оказываемых услуг в случаях пропуска занятий по уважительной причинам.

2.1.4. Уведомить **Заказчика** о нецелесообразности оказания **Потребителю** услуг вследствие его индивидуальных особенностей, делающих невозможным или нецелесообразным оказание данных услуг.

2.1.5. Обеспечить безопасность ребенка во время оказания услуги.

2.1.6. Обеспечить **Потребителя** за свой счет предметами, необходимыми для надлежащего исполнения **Исполнителем** обязательств по оказанию безвозмездных услуг.

2.2. **Заказчик** обязан:

2.2.1. Точно выполнять предписания и рекомендации специалиста, приводить ребенка во время и в соответствии с графиком (расписанием).

2.2.2. Извещать руководителя **Исполнителя** об уважительных причинах отсутствия **Потребителя**.

2.2.3. Проявлять уважение к педагогам, администрации и обслуживающему персоналу **Исполнителя**.

2.2.4. Возмещать ущерб, причиненный **Потребителем** имуществу **Исполнителя**, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.2.5. Принять результаты работы на основании Акта сдачи-приемки оказанных услуг

3. Ответственность сторон

3.1. Стороны несут ответственность за невыполнение или за ненадлежащее выполнение условий настоящего договора в соответствии с действующим законодательством.

4. Срок действия договора

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания с обеих сторон на срок, указанный в договоре.

4.2. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

4.3. Сроки Договора: начало « ____ » _____ 20__ г.
окончание « ____ » _____ 20__ г.

5. Прочие условия

5.1. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон, заключаемого в письменной форме.

5.2. Договор может быть расторгнут в случае невыполнения своих обязательств одной из сторон, предупредив другую не позднее, чем за две недели до расторжения договора.

6. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

Полное название Бюджетное учреждение Вологодской области «Череповецкий центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

Юридический адрес: 162610

Вологодская обл.

г. Череповец, ул. Ленина, д.137

Тел/факс ☎8202) 57-60-24

e-mail: gouccpmss@yandex.ru

Директор БУ ВО «Череповецкий центр ШМСЦ»

_____ Е.А. Юрина

Заказчик:

ФИО _____

Домашний адрес _____

Паспорт _____

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка

Бюджетное учреждение Вологодской области
«Череповецкий центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи»
(БУ ВО «Череповецкий центр ППМСП»)

**Заключение по результатам психолого-педагогического
консультирования**

Дата проведения _____

Фамилия, имя ребенка _____

Заключение _____

_____ БУ ВО «Череповецкий центр ППМСП»

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Акт сдачи-приемки оказанных услуг

от «___» _____ 20__ года

(к договору от «___» _____ 20__ года)

Бюджетного учреждения Вологодской области «Череповецкий центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (в дальнейшем **Исполнитель**) в лице директора Юриной Елены Александровны, действующей на основании Устава и Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ, и _____
(в дальнейшем **Заказчик** (Ф.И.О. и статус законного представителя несовершеннолетнего) и (или)

_____ (Ф.И.О. несовершеннолетнего)

(в дальнейшем **Потребитель**), с другой стороны,

составили Акт о том, что

1. Исполнитель оказал услуги

- коррекционно-развивающие занятия;
- компенсирующие занятия;
- логопедическая помощь.

Нужное отметить знаком «V»

2. Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг

имеет не имеет
(нужное подчеркнуть)

3. Заказчик оказанными услугами

удовлетворен не удовлетворен
(нужное подчеркнуть)

Исполнитель _____ Е.А.Юрина

Заказчик _____

М.П.