Директору

МБОУ Юшалинская СОШ № 25 Федоровой Татьяне Николаевне

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

(документ серия, номер, кем выдан, дата выдачи, подтвер- ждающий статус родителя (законного представителя))

проживающего по адресу:

(место постоянной регистрации)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу организовать обучение на дому моего ребёнка (сына, дочери)

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

учащегося класса с по

20 -20 учебного года

Учебные занятия прошу проводить по адресу:

Заключение медицинской организации прилагается.

**Я подтверждаю, что сведения, изложенные в заявлении, достоверны и соответствуют представленным доку- ментам. Мне известно, что в случае представления недостоверных сведений, я несу ответственность, установленную законодательством РФ.**

**Подтверждаю, что сведения, указанные в заявлении сверены с подлинниками документов.**

« » 201 г. / Дата подпись заявителя ФИО заявителя

**С уставом МБОУ Юшалинская СОШ № 25, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетель- ством о государственной аккредитации учреждения, Основной образовательной программой начального общего, основного общего, среднего общего образования, Положением об организации обучения на дому, Положением о по- рядке и условиях осуществления перевода учащихся из одной образовательной организации в другие, отчисления и восстановления учащихся, режимом занятий учащихся, правилами внутреннего распорядка учащихся, правами и обязанностями учащихся ознакомлен (а).**

« » 201\_г. / Дата подпись заявителя ФИО заявителя

Расписка в получении документов, содержащая информацию о регистрационном номере заявления , о перечне представленных документов,

получена.

« » 201 г. / Дата подпись расшифровка подписи

**ДОГОВОР**

**ОБ ОКАЗАНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ ОБУЧАЮЩЕМУСЯ, НУЖДАЮЩЕМУСЯ В ДЛИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ, РЕБЕНКУ-ИНВАЛИДУ В ЧАСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ОСНОВНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ НА ДОМУ**

(дата заключения договора)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Юшалинская средняя общеобразовательная школа № 25 (далее - Школа) на основании лицензии № 19750 ,

выданной 02.07.2018г. Министерством общего и профессионального образования Свердловской области, и свидетельства о государственной аккредитации № 9471 от 14.08.2018г. в лице директора Федоровой Татьяны Николаевны, действующего на основании Устава, с одной стороны и

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) обучающегося)

(далее - Представитель), действующий как законный представитель

(фамилия, имя, отчество обучающегося, дата рождения)

(далее - Обучающийся), с другой стороны (далее - Стороны) заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящим договором Стороны определяют взаимные права и обязанности при предоставлении Обучающемуся, нуждающемуся в длительном лечении, (ребенку-инвалиду) образовательных услуг в части организации обучения по основным образовательным программам на дому.

1. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИСТОРОН

2.1. Образовательная организация обязана:

* + 1. Предоставить Обучающемуся образовательные услуги по основным образовательным программам на дому, соответствующие обучению в классе в рамках федеральных государственных образовательных стандартов

(наименование основной общеобразовательной программы)

(далее - образовательные услуги).

Образовательные услуги оказываются по адресу:

.

(адрес места проживания обучающегося)

Образовательные услуги оказываются в соответствии с индивидуальным учебным планом (прилагается), годовым календарным учебным графиком и расписанием занятий, разрабатываемыми Школой.

* + 1. Предоставить Обучающемуся на время обучения бесплатно учебники, учебную, справочную и другую литературу, имеющуюся в библиотеке Школы.
    2. Обеспечить специалистами из числа педагогических работников.
    3. Оказывать методическую и консультационную помощь, необходимую для освоения основных общеобразовательных программ.
    4. Предоставить Обучающемуся возможность принимать участие во внеклассных мероприятиях, проводимых Образовательной организацией.
    5. Информировать Представителя о результатах текущего контроля успеваемости Обучающегося и итогах промежуточной аттестации.
    6. Осуществить промежуточную (итоговую, государственную итоговую) аттестацию Обучающегося с учетом особенностей проведения государственной итоговой аттестации лиц с ограниченными возможностями здоровья, предусмотренную действующим законодательством.
    7. Выдать Обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию, документ об образовании.
    8. Выдать Обучающемуся соответствующий документ об освоении обязательных компонентов программ общего образования (за класс, за освоенные учебные предметы) в случае перевода Обучающегося из Школы до завершения им обучения в полном объеме, предусмотренном настоящим договором.
  1. Представитель обязан:
     1. Осуществлять взаимодействие со Школой по обучению Обучающегося, осуществлять контроль за систематической подготовкой Обучающимся домашних заданий, обеспечивать своевременную ликвидацию Обучающимся академической задолженности, являться в Образовательную организацию по приглашению педагогических работников или администрации Школы.
     2. Выполнять положения Устава Школы, Правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов Школы, содержащих нормы, регулирующие образовательные отношения.
     3. Обеспечить выполнение Обучающимся заданий педагогических работников и предоставление их педагогическим работникам.
     4. Обеспечить условия для организации образовательного процесса Обучающегося, включая организацию рабочего места Обучающегося и педагогического работника и наличие необходимых канцелярских принадлежностей в количестве, соответствующем возрастно-психологическим особенностям и потребностям Обучающегося.
  2. Представитель имеет право:
     1. На получение в доступной форме информации о результатах освоения Обучающимся образовательной программы.
     2. На получение в Образовательной организации консультаций по вопросам обучения и воспитания Обучающегося.

1. СРОК ДЕЙСТВИЯДОГОВОРА

3.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует по " "

г.

1. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕУСЛОВИЯ
   1. Изменения к настоящему договору оформляются в письменной форме в виде дополнительных соглашений к настоящему договору, которые подписываются уполномоченными представителями Сторон и являются неотъемлемой частью настоящего договора.
   2. Настоящий договор может быть расторгнут в следующих случаях:
2. изменение формы обучения;
3. истечение срока действия заключения врачебной комиссии медицинской организации о необходимости получения общего образования Обучающимся на дому;
4. ликвидация Школы;
5. отчисление Обучающегося из Школы по инициативе Представителя;

5)подтвержденное соответствующими результатами аттестации освоение Обучающимся общеобразовательной программы, являющейся предметом договора.

* 1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон. Один экземпляр хранится в Школе, другой - у Представителя. Оба экземпляра настоящего договора имеют равную юридическую силу.

1. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИСТОРОН:

**5. Подписи и реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Адреса и другие реквизиты сторон договора:**  Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  Юшалинская средняя  общеобразовательная школа №»25  Адрес: 623670 Свердловская обл.  Тугулымский район п. Юшала,  Школьная, д.5  Телефон 83436741105  ИНН 6655003557  ОГРН 1026602235890  Директор школы  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Федорова Т.Н.  М.П. | **Родители/законные представители**  Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Домашний  адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные:  серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.  кем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ расшифровка подписи |