Директору МАОУ СОШ №4

г.о. Верхний Тагил

Нехай Е.А.

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

ФИО родителя (законного представителя) ребенка

Адрес фактического проживания:

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

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

(индекс, адрес полностью, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной образовательной программе.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мать/отец/законный представитель ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ф.И.О., дата рождения ребёнка

обучающегося \_\_\_\_\_ класса МАОУ СОШ №4

Прошу организовать обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

К заявлению прилагаю следующие документы (копии) :

* справка ВКК (для детей-инвалидов);
* справка ПМПК (для детей с ОВЗ и детей-инвалидов).

С Порядком организации обучения по адаптированной образовательной программе в МАОУ СОШ №4 ознакомлен(а).

01.09.2016 год

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

(подпись)

ДОГОВОР

**об обучении по адаптированной образовательной программе ребёнка с ограниченными возможностями здоровья**

г. Верхний Тагил 01 сентября 2016 г.

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение Средняя общеобразовательная школа №4, именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице директора **Нехай Елены Александровны,** действующего на основании Устава Учреждения, лицензии № 18674 от 13 мая 2016 г., с одной стороны, и родители (законные представители) (в дальнейшем Родители, законные представители)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ф. И. О. и статус законного представителя несовершеннолетнего -мать, отец, опекун, попечитель, уполномоченный представитель опеки и попечительства, либо лица, действующего на основании доверенности, выданной законным представителем обу­чающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф. И. О., число, месяц, год рождения обучающегося)

Ученика (цы) \_\_\_\_\_ класса МАОУ СОШ №4 заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Настоящим договором стороны определяют взаимные права и обязанности по реализации адаптированных образовательных программ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. Форма обучения: очная.

1.3. Срок освоения адаптированной образовательной программы на момент подписания настоящего Договора составляет 1 календарный год.

**2. Обязанности и права образовательного учреждения**

2.1. Учреждение обязуется обеспечить предоставление обучающемуся бесплатного образования по адаптированной образовательной программе ( по заключению ТПМПК) в соответствии с учебным планом, годовым календарным учебным графиком и расписанием занятий.

2.2. Учреждение обязуется обеспечить проведение воспитательной работы с обучающимся в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта и разрабатываемыми учреждением.

2.3. Предоставляет ребенку, по запросу его родителей (законных представителей), помощь педагога-психолога и других специалистов (при условии их наличия в ОУ), оказывает методическую и консультативную помощь в освоении адаптированных образовательных программ.

2.4. Предоставляет родителям (законным представителям) возможность ознакомления с ходом и содержанием образовательного процесса, итогами успеваемости обучающегося.

2.5.Учреждение обязуется во время оказания образовательных услуг и осуществления воспитательной деятельности проявлять уважение к личности обучающегося, оберегать его от всех форм физического и психологического насилия, обеспечить условия укрепления нравственного, физического и психологического здоровья, эмоционального благополучия обучающегося с учётом его индивидуальных особенностей.

2.6. Учреждение обязуется соблюдать санитарные и гигиенические требования, обязательные нормы и правила пожарной и иной безопасности, предъявляемые к образовательному и воспитательному процессу.

2.7. Учреждение принимает на себя ответственность за жизнь и здоровье обучающегося во время осуществления учебной, воспитательной и иной деятельности при нахождении обучающегося в Учреждении и на пришкольной территории, а также за пределами Учреждения и пришкольной территории, если такое пребывание осуществляется в соответствии с учебной, воспитательной и иной деятельностью Учреждения.

2.8. Учреждение обязуется обеспечить неразглашение сведений о личности и состоянии здоровья обучающегося и личных данных его Родителей, ставших известными в соответствии с настоящим договором, за исключением случаев, когда предоставление таких сведений предусмотрено законодательством или необходимо для сохранения жизни и здоровья обучающегося.

2.9. Учреждение обязуется в доступной форме обеспечить ознакомление Родителей и обучающегося с документами, регламентирующими его деятельность .

2.10. Учреждение обязуется осуществлять текущий и промежуточный контроль за успеваемостью и поведением обучающегося и в доступной форме информировать о его результатах Родителей и обучающегося.

2.11. Учреждение обязуется на безвозмездной и возвратной основе обеспечить обучающегося имеющимися учебниками и учебными пособиями, обеспечить бесплатный доступ к библиотечным и информационным ресурсам Учреждения в рамках реализуемых образовательных программ.

**Учреждение имеет право:**

2.6. Определять педагогический состав сотрудников для занятий с обучающимся.

2.7. Поощрять обучающегося или применять меры взыскания в соответствии с Уставом и Правилами поведения обучающихся.

2.11. Учреждение вправе требовать от обучающегося и Родителей соблюдения Устава, правил внутреннего распорядка и иных актов Учреждения, регламентирующих его деятельность.

**3. Обязанности и права Родителей (законных представителей)**

**3.1. Родители (законные представители) учащихся имеют право:**

выбирать до завершения получения ребенком образования с учетом мнения ребенка, а также с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии формы получения образования и формы обучения; знакомиться с содержанием образования, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями, а также с оценками успеваемости своих детей; защищать права и законные интересы обучающихся; получать информацию о всех видах планируемых обследований (психологических, психолого-педагогических) обучающихся, давать согласие на проведение таких обследований или участие в таких обследованиях, отказаться от их проведения или участия в них, получать информацию о результатах проведенных обследований обучающихся.

**3.2. Родители (законные представители) учащихся обязаны:**

обеспечить условия для получения обучающимся основного общего образования, в том числе:

выполнять рекомендации ТПМПК (в том числе рекомендации по медицинским показаниям), школьного ППК.

обеспечить посещение обучающимся занятий согласно учебному расписанию и иных школьных мероприятий; контролировать выполнение домашних заданий;

выполнять обязанности тьютора для своего ребёнка по рекомендациям ТПМК или при необходимости во время урочной и внеурочной деятельности;

выполнять и обеспечивать выполнение обучающимся Устава МАОУ СОШ №4, соблюдать правила внутреннего распорядка, требования локальных нормативных актов, которые устанавливают режим занятий обучающихся, порядок регламентации образовательных отношений между Учреждением и обучающимися и (или) их родителями (законными представителями); уважать честь и достоинство обучающихся и работников Учреждения.

Родители обязаны при поступлении обучающегося в Учреждение и в процессе его обучения своевременно предоставлять необходимые документы и сведения о личности и состоянии здоровья обучающегося и сведения о Родителях, а также сообщать классному руководителю об их изменении.

Родители обязаны посещать родительские собрания, а при невозможности личного участия обеспечивать их посещение доверенными лицами, по просьбе руководителя Учреждения или классного руководителя приходить для беседы при наличии претензий Учреждения к поведению обучающегося или его отношению к получению образования.

Родители обязаны извещать руководителя Учреждения или классного руководителя об уважительных причинах отсутствия обучающегося на занятиях.

Родители обязаны возмещать ущерб, причинённый обучающимся имуществу Учреждения, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**4. Основания изменения и расторжения договора и прочие условия**

4.1. Условия, на которых заключён настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Изменения и дополнения к договору оформляются в форме приложений к нему и являются неотъемлемой частью договора.

4.2. Договор считается расторгнутым в случае исключения обучающегося из Учреждения по основаниям и в порядке, предусмотренным законодательством Российской Федерации, в том числе по завершении обучения, а также в случае перевода обучающегося в другое образовательное учреждение.

4.3. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и издания Школой приказа об обучении обучающегося по адаптированной образовательной программе.

4.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

**5. Заключительные положения**

5.1Даю добровольное согласие:

-на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи моему ребенку в течение периода его обучения в школе, так как согласно статье 42 Закона «Об образовании» , психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь включает в себя:

1) психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;

2) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся;

4) помощь обучающимся в профориентации и социальной адаптации.

-на обработку с использованием средства автоматизации - информационной системы «Дневник.ру»**,** а именнона сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, уничтожение следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол.

Родитель вправе отозвать свое согласие на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, а также на обработку персональных данных в информационной системе «Дневник.ру» посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен в адрес ОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично в образовательное учреждение.

Договор составлен **в 2 экземплярах**: один экземпляр хранится в личном деле обучающегося, другой – у родителей (законных представителей). Оба экземпляра имеют одинаковую (равную) юридическую силу.

**IV. Реквизиты и подписи сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| УЧРЕЖДЕНИЕ:  МАОУ СОШ №4 г.о. Верхний Тагил  Адрес: Свердловская область, г. Верхний Тагил,  ул. Чапаева д. 60  Директор МАОУ СОШ №4  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.А. Нехай  М.П. | |  | | --- | | РОДИТЕЛИ (законный представитель)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  Паспортные данные  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия, номер, кем выдан, дата выдачи  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Подпись | |

Директору МАОУ СОШ №4 г.о. Верхний Тагил

Нехай Е.А.

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

ФИО родителя (законного представителя) ребенка

Адрес фактического проживания:

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

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

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

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

(индекс, адрес полностью, телефон)

# Заявление

об отказе на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной образовательной программе.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мать/отец/законный представитель ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ф.И.О., дата рождения ребёнка

обучающегося \_\_\_\_\_ класса МАОУ СОШ №4, отказываюсь от обучения моего сына (дочери) по адаптированной образовательной программе для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

Ответственность за выполнение рекомендаций ТПМПК (в том числе выполнение рекомендаций по медицинским показаниям), школьного ППК беру на себя.

Обязуюсь обеспечить посещение ребёнком учебных, индивидуально-групповых коррекционных занятий и других внеурочных мероприятий, согласно составленному расписанию.

Обязуюсь вести контроль за выполнением домашних заданий (в том числе коррекционно-развивающих).

Даю согласие/не даю согласия на проведение психолого-педагогического сопровождения ребёнка.

\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.2017 год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директору МАОУ СОШ №4 г.о. Верхний Тагил

Нехай Е.А.

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

ФИО родителя (законного представителя) ребенка

Адрес фактического проживания:

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

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

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

(индекс, адрес полностью, телефон)

# Заявление

об отказе на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной образовательной программе.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мать/отец/законный представитель ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ф.И.О., дата рождения ребёнка

обучающегося \_\_\_\_\_ класса МАОУ СОШ №4, отказываюсь от обучения моего сына (дочери) по адаптированной образовательной программе для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

Ответственность за выполнение рекомендаций ТПМПК (в том числе выполнение рекомендаций по медицинским показаниям), школьного ППК беру на себя.

Обязуюсь обеспечить посещение ребёнком учебных, индивидуально-групповых коррекционных занятий и других внеурочных мероприятий, согласно составленному расписанию.

Обязуюсь вести контроль за выполнением домашних заданий (в том числе коррекционно-развивающих).

Даю согласие/не даю согласия на проведение психолого-педагогического сопровождения ребёнка.

\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.2017 год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 