ДОГОВОР №

 о получении образования на дому

 « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 Г.

название организации, осуществляющей образовательную деятельность

именуемое в дальнейшем Организация, в лице директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО руководителя Организации

действующего на основании Устава Организации, с одной стороны, и за­конный представитель (родитель, опекун, усыновитель)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

именуемый в дальнейшем Законный представитель обучающегося,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО обучающегося

именуемого в дальнейшем Обучающийся, с другой стороны, в интересах обучающегося в соответствии с частью 5 статьи 41 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-Ф3 «Об образовании в Российской Федерации»,

приказа Министерства образования и науки Алтайского края от

№ «Об утверждении Порядка регламентации и оформления отношений

краевой государственной и муниципальной образовательной организации и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в дли­тельном лечении, а также детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому или в медицинских организациях», Положением «Об организации обучения на дому обучаю­щихся с ограниченными возможностями здоровья, с инвалидностью», за­ключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего Договора является осуществление образо­вания Обучающегося на дому/организация освоения на дому Обучающимся адаптированной основной общеобразовательной программы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 в соответствии с рекомендациями пси­холого-медико-педагогической комиссии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата, реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии

в период с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по на основании меди­цинского заключения

реквизиты медицинского заключения, название медицинской организации

за класс согласно индивидуальному учебному плану (выбрать нуж­

ное) (Приложение 1).

1. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ

Организация обязана:

предоставлять Обучающемуся на время обучения бесплатно учебники/ учебные пособия, художественную, справочную и другую литературу, име­ющуюся в библиотечном фонде Организации;

обеспечивать реализацию индивидуального учебного плана/СИПР Обучающегося, в том числе с применением электронного обучения и ди­станционных образовательных технологий;

обеспечивать реализацию индивидуального учебного плана Обучаю­щегося в части психолого-педагогического сопровождения, коррекции и развития/ реализацию СИПР;

создавать условия Обучающемуся для участия в предметных олимпи­адах, смотрах и фестивалях художественного творчества, спортивных со­ревнованиях и других формах организованного досуга и дополнительного образования;

осуществлять промежуточную аттестацию и перевод Обучающегося в следующий класс;

оказывать консультативную помощь Законному представителю Обу­чающегося.

Организация имеет право:

составлять расписание занятий с учетом индивидуального учебного плана/СИПР Обучающегося,

выбирать и использовать методы и средства обучения, воспитания.

1. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ Законный представитель обязан:

обеспечивать условия для проведения учебных занятий, в том числе организовать рабочее место Обучающегося;

обеспечивать присутствие взрослого члена семьи (старше 18 лет) в момент проведения учебных занятий на дому;

обеспечивать выполнение рекомендаций педагогов, связанных с раз­витием, воспитанием и обучением Обучающегося;

своевременно информировать педагога/классного руководителя о лю­бом изменении сведений, указанных при заключении настоящего Договора, включая сведения о состоянии здоровья Обучающегося, адрес проживания, контактные телефоны.

Законный представитель имеет право:

получать в Организации консультации по вопросам обучения и воспи­тания Обучающегося.

присутствовать вместе с Обучающимся на занятиях.

1. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, уста­новленных Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 237-ФЗ «Об обра­зовании в Российской Федерации» и иными нормативными, Организация и Законный представитель несовершеннолетнего Обучающегося несут ответ­ственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

1. РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

Настоящий Договор может быть расторгнут по заявлению Законного представителя Обучающегося до истечения срока действия Договора.

1. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действу­ет на срок выдачи медицинского заключения на

 учебный год.

1. ПОДПИСИ СТОРОН

ПРИЛОЖЕНИЕ к Договору о получе­нии образования на дому от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_

Утверждаю

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

 ФИО руководителя образовательной
 организации

« » 2023 г.

Индивидуальный учебный план на 2023/2024 учебный год

 Обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса\_\_\_\_\_\_\_\_\_

название адаптированной основной общеобразовательной

 программы в соответствии с заключением

 психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Предметные области | Учебные предме­ты | Кол-во часов в неделю | Всего: |
| часов |
| Обязательная часть |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Итого: |  |  |  |
| Внеурочная деятельность: Коррекционно-развивающая область |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Внеурочная деятельность |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

С учебным планом ознакомлен(а)/согласовываю

«\_\_\_\_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись/ФИО Законного представителя

Директору МБОУ «СОШ № 18»

Рубиновой О.В.

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

**ФИО заявителя**

проживающей(го) по адресу:

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

телефон:

Заявление

Прошу Вас организовать моему ребенку

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

ФИО ребенка

 дата рождения, обучающейся(муся) класса, обу­чение на дому по основной общеобразо­вательной программе в соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата, реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии

в период с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на основании меди­цинского заключения

реквизиты медицинского заключения, название медицинской организации

С нормативными документами по организации обучения на дому, ин­дивидуальным учебном планом, индивидуальным расписанием заня­тий ознакомлен(а).

Обязуюсь создать условия для проведения учебных занятий, в том числе организовать рабочее место, обеспечить присутствие взрослого члена семьи во время проведения занятий в соответствии с расписанием.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись/расшифровка

Директору МБОУ «СОШ № 18»

Рубиновой О.В.

**ФИО заявителя**

проживающей(го) по адресу:

телефон:

e-mail:

Заявление

Прошу Вас организовать моему ребенку

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

ФИО ребенка

 года рождения, обучающейся(муся) класса, обу­чение на дому по адаптированной общеобразо­вательной программе в соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата, реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии

по адресу

в период с по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на основании меди­цинского заключения

реквизиты медицинского заключения, название медицинской организации

С нормативными документами по организации обучения на дому, ин­дивидуальным учебном планом/СИПР, индивидуальным расписанием заня­тий ознакомлен(а).

Обязуюсь создать условия для проведения учебных занятий, в том числе организовать рабочее место, обеспечить присутствие взрослого члена семьи во время проведения занятий в соответствии с расписанием.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись/расшифровка

УТВЕРЖДАЮ

директор МБОУ «СОШ № 18»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.В. Рубинова

 Приказ № от

Расписание занятий

индивидуального обучения на дому

учащегося класса ФИ

на 2023/2024 учебный год

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| День недели | Предмет | ФИО учителя | Время | Часы |
| Понедельник |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Вторник |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Среда |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Четверг |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Пятница |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Согласовано: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись ФИО родителя (законного представителя)

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**

**«Средняя общеобразовательная школа №18»**

|  |  |
| --- | --- |
| Согласовано:Родитель (законный представитель) обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись дата | Утверждаю:директор МБОУ "СОШ № 18" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Рубинова О. В.Приказ № от 2023г. |

Индивидуальный учебный план начального общего образования \_\_\_\_ класс

ФИО

|  |
| --- |
| Внеурочная деятельность |
| **Направление** | **Название курса** | **Количество часов** |
| Классный час | «Разговоры о важном» | 1 |
| Функциональная грамотность |  | 1 |
| Профориентация |  | 1 |
| Внеурочная деятельность по учебным предметам образовательной программы |  | 1 |
| **Итого:** |  | **4** |

|  |
| --- |
| Коррекционно-развивающая область |
| Название курса | Количество часов |
| Психолого-коррекционный курс «Психокоррекционные занятия (психологические)» |  |
| Коррекционный курс « Логопедические занятия» |  |
| **Итого:**  |  |

**Общее количество часов:**

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**

**«Средняя общеобразовательная школа №18»**

|  |  |
| --- | --- |
| Согласовано:Родитель (законный представитель) обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись дата | Утверждаю:директор МБОУ "СОШ № 18" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Рубинова О. В.Приказ № от 2023г. |

Индивидуальный учебный план основного общего образования \_\_ класс

ФИО

|  |
| --- |
| Внеурочная деятельность |
| **Направление** | **Название курса** | **Количество часов** |
| Классный час | «Разговоры о важном» | 1 |
| Функциональная грамотность |  | 1 |
| Профориентация | «Россия- мои горизонты» | 1 |
| Внеурочная деятельность по учебным предметам образовательной программы |  | 1 |
| **Итого:** |  | **4** |

|  |
| --- |
| Коррекционно-развивающая область |
| Название курса | Количество часов |
| Психолого-коррекционный курс «Психокоррекционные занятия (психологические)» |  |
| Коррекционный курс «Логопедические занятия» |  |
| **Итого:**  |  |

**Общее количество часов:**