ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

г. Москва « » 20\_\_\_ г.

Индивидуальный предприниматель Бутенко Дина Михайловна (далее – Исполнитель) и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее – Заказчик), заключили договор о следующем.

1. **Предмет договора**

**1.1** Исполнитель обязуется оказать Заказчику следующие услуги:

услуги по присмотру и уходу за ребенком, посещающим группу кратковременного пребывания (далее «Группа»). В группе проходят развивающие занятия, игры, прогулки.

Заказчик обязуется оплатить Исполнителю вышеуказанные услуги.

**1.2** Оказание услуги не предусматривает: **итоговую аттестацию и выдачу документов об образовании, реализацию конкретных образовательных программ, констатацию достижения установленных государством образовательных уровней (образовательных цензов).**

1. **Условия оказания услуги**

**2.1** Услуга оказывается в соответствии с Правилами посещения группы кратковременного пребывания (Приложение № 1), которые является неотъемлемой частью настоящего договора.

Услуга оказывается в интересах ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заказчик не вправе требовать оказания услуги в интересах другого ребенка.

**2.2**  Время оказания услуги:

Услуга оказывается в рабочие дни по режиму пятидневной рабочей недели с двумя выходными днями – суббота и воскресенье с 8. 00 до 19.30 ч.

В праздничные нерабочие дни в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации услуга не оказывается, при этом Исполнитель удерживает полную стоимость посещения Группы за текущий месяц.  
**Заказчик оплачивает пятьдесят процентов от стоимости месяца, если не посещает группу кратковременного пребывания (например, по причине отъезда), в противном случае Исполнитель имеет право не сохранять место в группе за ребенком.**

**Исполнитель в праве отказать в посещение ребенку, являющемуся носителем инфекционного, респираторного или иного заболевания, предполагающего возможность заражения других детей. Характер заболевания определяет медицинский работник.**

**Месяц оплачивается полностью если Заказчик посещает только его часть.**

**2.3** Место оказания услуги: Калужское шоссе, деревня Зименки, КП Антоновка Спортивный проезд д 3 к 2.

Стороны вправе согласовать другое место оказания услуги.

Место оказания услуги может быть изменено Исполнителем в одностороннем порядке при условии предварительного уведомления Заказчика любым способом.

1. **Срок действия договора**

**3.1** Договор заключается на срок с « » 20\_\_\_ г.  
 по « » 20\_\_\_ г.

**IV. Права и обязанности исполнителя**

**4.1 Исполнитель вправе:**

* Требовать от Заказчика надлежащего исполнения настоящего договора.
* Самостоятельно определять порядок и способы оказания услуги.
* Отказать в приеме в Группу ребенка с признаками заболевания и потребовать предоставления документов, подтверждающих здоровье ребенка. В случае обнаружения признаков заболевания в течении дня, Исполнитель в лице медицинского работника вправе требовать забрать ребенка (не позднее чем через два часа с момента звонка Заказчику). Во время ожидания родителей ребенок с признаками заболевания изолируется от других детей под присмотром персонала.
* Отказать в приеме в Группу на период от двух дней до месяца после сделанных прививок, для обеспечения безопасности по отношению к другим детям. При этом средства за пропущенные дни удерживаются в пользу Исполнителя.
* Отказаться от исполнения настоящего договора, вернув за оставшийся временной период уплаченные по договору средства, в случае если нахождение ребенка в коллективе неблагоприятно влияет на моральный и психологический климат в коллективе и условия пребывания в Группе других детей. Определяется Управляющей совместно с персоналом садика.
* Отказаться от исполнения настоящего договора, без возврата уплаченных по договору средств за оставшийся временной период, в случае проявления физической и психологической агрессии со стороны Заказчика или членов его семьи к Исполнителю, или персоналу Группы.
* Отказаться от исполнения настоящего договора в несогласованном случае несвоевременной оплаты, в соответствии с пунктом 6.3.
* Запрашивать у Заказчика документы, имеющие отношение к процессу пребывания ребенка в группе (ксерокопия паспорта одного из родителей, свидетельство о рождении ребенка).
* В одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор при условии предварительного уведомления об этом Заказчика за 30 календарных дней, путем передачи Заказчику бланка уведомления лично или по электронной почте.

**4.2 Исполнитель обязан:**

* Надлежащим образом исполнять обязательства, предусмотренные настоящим договором.
* Создать наиболее благоприятные условия для пребывания ребенка в Группе.
* Не осуществляя образовательную деятельность, привлекать сторонние организации или квалифицированный персонал для осуществления оказания услуги по содержанию ребенка (развивающие мероприятия, игры, прогулки, занятия).
* Осуществлять индивидуальный подход к ребенку (учитывая внутренний режим и распорядок группы) в соответствии с особенностями его развития, учитывать пожелания родителей места согласно настоящему договору если это не противоречит распорядку Группы или комфорту других детей в Группе.
* Сохранять за ребенком место в случае его болезни, лечения, карантина, отпуска его родителей при условии полной оплаты месячной стоимости пребывания ребенка в Группе. Если ребенок отсутствует меньше месяца, то оплата производится в полном размере, при отсутствии ребенком целого месяца, оплата производится в размере 50 % от стоимости.
* Соблюдать СанПиН (чистота в помещении, игрушек, посуды, проветривание помещений).
* Проводить собрания с родителями (их представителями) по вопросам организации дополнительных детских мероприятий (посещение культурно – развлекательных учреждений города, детские праздники), согласовывать целевые расходы, при необходимости.
* Незамедлительно уведомить заказчика в случае непредвиденного заболевания ребенка.

**V. Права и обязанности заказчика**

**5.1 Заказчик вправе:**

* Требовать от Исполнителя надлежащего исполнения настоящего договора.
* Получать от Исполнителя информацию об условиях пребывания ребенка в группе кратковременного пребывания, его самочувствии и состоянии во время пребывания в группе, его развитии.
* Высказывать пожелания относительно условий оказания услуги, если это не противоречит действующему законодательству, правилам гигиены, нормам этики и морали, Правилам посещения Группы (Приложение 1).
* В одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор при условии предварительного уведомления об этом Исполнителя за 30 календарных дней, путем передачи информации Исполнителю лично, посредством телефона или по электронной почте.

**5.2 Заказчик обязан:**

* Надлежащим образом исполнять обязательства, предусмотренные настоящим договором.
* Соблюдать Правила посещения Группы (Приложение № 1).
* Соблюдать общепринятые правила гигиены и санитарии.
* **Информировать Исполнителя о болезни ребенка в первый день болезни до 9.00; после болезни и до начала посещения предоставлять справку, подтверждающую здоровье ребенка.  
  В случае отсутствия ребенка более 3х рабочих дней по любой причине предоставить сотрудникам справку от педиатра.**
* Заказчик обязан учитывать внутренний режим и распорядок группы и приводить ребенка в установленные внутренним режимом сроки. Исключением является только первый месяц адаптации, когда ребенка, по преждевременному оповещению, Заказчик вправе приводить с опозданием на несколько часов.
* **Сообщить Исполнителю о расторжении настоящего договора не менее чем за 30 календарных дней.**
* Незамедлительно сообщать Исполнителю об изменении контактного телефона Заказчика и места жительства, путем передачи информации Исполнителю лично, посредством телефона или по электронной почте.
* Проявлять уважение к Исполнителю и персоналу Исполнителя.
* Своевременно вносить оплату за услуги, указанные в разделе 1 настоящего договора.
* Не приводить в группу кратковременного пребывания ребенка с признаками заболеваний, при наличии таких признаков для посещения группы кратковременного пребывания предоставлять документы, подтверждающие здоровье ребенка.
* Незамедлительно забрать ребенка из группы кратковременного содержания в случае получения информации от Исполнителя о непредвиденном заболевании.

**VI. Оплата услуг.**

**6.1**. Оплата услуг производится в наличной или безналичной форме.  
Стоимость услуг составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей в месяц **за полный день (с 8.00 до 19.30)** пребывания ребенка в Группе, НДС не предусмотрен.

Стоимость услуг за **неполный день (4 часа в первой или второй половине дня) составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** рублей в месяц, НДС не предусмотрен.

**6.2** Стоимость ежемесячной платы за нахождения ребенка в Группе рассчитывается следующим образом:

* 90%[[1]](#footnote-1) суммы ежемесячной платы составляет стоимость обеспечения гарантии предоставления места в Группе.
* 10% суммы ежемесячной платы составляет стоимость услуг по уходу и присмотру за ребенком.

**6.3** Оплата услуг за первый месяц производится в день заключения настоящего договора, оплата за последующие месяцы – 30 числа текущего месяца за следующий месяц.

**6.4** Если ребенок не посещает группу (в течение месяца), стоимость услуг на следующий месяц не пересчитывается. Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг при полной или частичной не оплате услуг, а также в случае нарушения срока оплаты услуг.  
**6.6** В случае непосещения ребенком группы оплачивается 50 процентов от полной стоимости пребывания за каждый месяц. В этом случае место в группе сохраняется   
за ребенком. В случае отказа, возможно непосещение нескольких месяцев   
без сохранения места в группе**.**   
**6.7.** Группа не работает на Новый год, 8 марта и майские праздники, все праздничные дни оплачиваются полностью. **Количество праздничных дней на Новый год, 8 марта и майские праздники устанавливаются государством.**

**6.8** В случае пребывания ребенка в группе дольше установленного времени (см. Условия оказания услуг), услуги оплачиваются в размере 1000 (одна тысяча) рублей за полный или неполный час сверх согласованного времени.

**6.9** Исполнитель вправе требовать по истечении первого месяца адаптации, перезаключения договора на полный день, для соблюдения внутреннего режима и распорядка группы. В случае отказа Заказчика договор считается прекратившим действие с окончанием периода времени оказания услуги, оплаченного Заказчиком.

**VII. Ответственность сторон**

**7.1** В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему договору они несут ответственность, предусмотренную гражданским законодательством.

**VIII. Прочие условия**

8.1 Изменения настоящего договора оформляются дополнительными соглашениями к нему.

Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность настоящего договора.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  **ИП** Бутенко Д.М.  **ИНН** 616612212566  **ОГРНИП** 317774600407921  **Адрес регистрации:** Поселение Марьино, Светлый бульвар дом 5 корпус 2 кв. 21  **Паспорт** 4515 430140  **Выдан** Отделением УФМС по Гор. Москве по району Внуково.  тел. **+7 (495) 369 90 43**  ИП. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | Заказчик:  Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

Б.П.

Приложение № 1 к договору оказания

услуг от « » 20\_\_\_г.

Правила посещения группы кратковременного пребывания.

1. Время работы группы: понедельник – пятница с 8.00 до 19.30.
2. Работа группы осуществляется в соответствии с режимом дня.
3. Ребенок принимается в группу при наличии:

* Копия медицинской карты (донести в течении первого месяца посещения)
* Копия карты прививок (донести в течении первого месяца посещения)
* Результаты анализа на яйца глист и энтеробиоз ( к первому дню посещения)
* Сменная одежда (трусы, майка, носки, колготки, носовой платок, памперсы).
* Копия свидетельства о рождении ребенка
* Копии паспортов родителей
* Заполненная анкета
* «Доверенные лица»

1. Представитель ребенка обязан сообщить о хронических и перенесенных заболеваниях ребенка.
2. Питание ребенка осуществляется в соответствии с примерным меню.
3. До начала посещения законный представитель знакомится с примерным меню и обязан уведомить имеются ли у ребенка противопоказания к употреблению в пищу данных продуктов. При наличии таковых необходимо в письменном виде представить перечень продуктов, запрещенных к употреблению в пищу ребенком.
4. Ребенок должен быть одет по погодным условиям.
5. Запрещается приносить с собой еду, конфеты, жвачку, семечки, мелкие предметы.
6. Дети с признаками заболевания не принимаются к нахождению в группе.
7. Первый месяц является адаптационным периодом для ребенка. В этот период в интересах ребенка может быть сокращено время пребывания ребенка в группе.
8. Дети отпускаются домой только с родителями, иными законными представителями либо иными лицами, список которых заблаговременно доведен до Исполнителя.
9. При опоздании за ребенком необходимо предварительно уведомить об этом персонал группы.

Ознакомлен(-а) и претензий не имею:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Примерное меню

к договору оказания услуг от « » 20\_\_\_ г.

**Каши:**

1. Гречневая безмолочная
2. Пшенная на кокосовом/козьем молоке
3. Рисовая на кокосовом/козьем молоке
4. Кукурузная на кокосовом/козьем молоке
5. Геркулесовая на кокосовом/козьем молоке
6. Мультивитаминная (несколько злаков + фрукты)

**Супы:\***

1. Борщ
2. Гороховый
3. Овощной (брокколи, цветная капуста, фасоль зеленая, морковь, картофель)
4. Щи (с капустой)
5. Суп с фрикадельками
6. Чечевичный
7. Куриная лапша

**Вторые блюда:\***

1. Индейка тушеная с гречкой
2. Макароны с сыром, овощами
3. Макароны и индейка тушеная с морковью
4. Котлеты рыбные с рисом и овощами
5. Рыба, запеченная с овощами и булгур
6. Плов
7. Рис с фрикадельками
8. Рагу овощное (капуста цветная, морковь, фасоль зеленая, томат)
9. Пюре картофельное с котлетами

**Напитки:**

1. Травяной чай
2. Фруктовый компот
3. Ягодный морс
4. Вода

**Салаты:**

1. Морковный, свекольный + сухофрукты, орехи
2. Винегрет
3. Летний (св. огурцы, помидоры, зелень, оливковое масло)
4. Капустный (св. огурцы, капуста белокочанная, зелень салата, петрушка, укроп, лук)
5. Капуста квашеная с морковью
6. Овощные палочки (огурцы, морковь, перец)

**Закуски:**

1. Сырники
2. Омлет
3. Банановый кекс
4. Запеканка творожная
5. Печенье
6. Шарлотка
7. Блины, оладьи
8. Фрукты

Ознакомлен(-а) и претензий не имею:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Приложение № 2 к договору оказания

услуг от « » 20\_\_\_г.

Перечень лиц, которые допущены в группу кратковременного пребывания и которым разрешается передавать ребенка.

Имя ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер свидетельства о Рождении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Полное имя (ФИО)  Представителя | Паспортные данные | Разрешено ли передавать ребенка |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ознакомлен(-а) и претензий не имею:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Приложение № 3 к договору оказания

услуг от « » 20\_\_\_г.

**Согласие на обработку персональных данных**

Данное согласие предоставлено\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) для использования персональных данных Исполнителем внутри учреждения без права передачи третьим лицам.

Перечень обрабатываемых персональных данных: ФИО, дата рождения, адрес проживания и номер телефона.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

1. *Стоимость обеспечения гарантии обусловлена расходами заказчика на обеспечение работы Группы, которые не зависят от количества клиентов Группы.* [↑](#footnote-ref-1)