Приложение №5 к Приказу от 09.10.2024г. №01-10/560

И.о.директора МОУ «Косланская СОШ»

С.Г. Иевлевой

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

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

Ф.И.О. полностью

**Заявление**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ученика \_\_\_\_\_\_\_\_класса

в лагерь с дневным пребыванием с 24.03.2025 по 28.03.2025г.

***Дополнительные сведения:***

1. Ф.И.О. ребенка (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Домашний адрес (прописка), контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4. Свидетельство о рождении ребенка (серия, номер) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Ф.И.О. родителя (полностью), место работы, рабочий телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Категория:

- многодетная семья (да, нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- семья имеет статус «Малоимущая» («Нуждающаяся») (да, нет)\_\_\_\_\_\_

Застрахован ли ваш ребенок от несчастного случая да/нет\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Если да, то на какой период, в каком страховом агентстве? (прописать!)**

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Договор**

**об организации отдыха и оздоровления ребенка**

с.Кослан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 года

МОУ «Косланская средняя общеобразовательная школа», именуемый в дальнейшем «Организация», в лице и.о.директора Иевлевой Светланы Геннадьевны

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Организации),

действующего на основании Устава МОУ «Косланская средняя общеобразовательная школа», **(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя Организации) с одной стороны**, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка),

именуемого в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действующий в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)**, **именуемого в дальнейшем «Ребенок», также совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:**

1. **Предмет Договора**

По настоящему Договору Организация обязуется оказать услуги по организации и обеспечению отдыха и оздоровления Ребенка по приложению к настоящему Договору (далее - услуги), а Заказчик обязуется оплатить услуги в порядке и сроки, указанные в настоящем Договоре\*.

* 1. Сроки оказания услуг Организацией (далее - период смены): 5 календарных дней = 5 рабочих дней (24.03.2025-28.03.2025) **(период проведения смены, количество дней)**
  2. Место оказания услуг Организацией: 169270, Республика Коми, Удорский район, с.Кослан, ул. Н.Трофимовой, д.22 (**указать адрес места оказания услуг).**
  3. Отдельные виды услуг могут быть оказаны Организацией вне указанного в настоящем пункте места оказания услуг Организацией при предварительном уведомлении Заказчика и его письменном согласии.
  4. Организация оказывает услуги по настоящему Договору самостоятельно. При оказании услуг Организация вправе привлекать третьих лиц для совершения определенных действий в рамках оказания услуг.

1. **Взаимодействие Сторон**
   1. **Организация обязана:**

2.1.1. Знакомить Заказчика с условиями размещения Ребенка в Организации, уставом Организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности (при наличии), образовательными программами (при наличии), нормативными правовыми актами, касающимися организации и осуществления деятельности Организации.

* + 1. Обеспечить оказание услуг Ребенку работниками Организации, которые соответствуют квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам.
    2. Обеспечить необходимые условия для пребывания в Организации Ребенка.
    3. Обеспечить Ребенку доступ к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур Организации и предоставляемым услугам, в том числе Ребенку-инвалиду или Ребенку с ограниченными возможностями здоровья.
    4. Незамедлительно сообщать Заказчику о несчастных случаях, произошедших с Ребенком, а также о случаях заболевания или травмы Ребенка, и обстоятельствах, которые могут нанести вред физическому и (или) психологическому здоровью Ребенка.

2.1.6. Обеспечить оказание первой помощи Ребенку лицами, обязанными оказывать первую помощь и имеющими соответствующие подготовку и (или) навыки, и в случае необходимости транспортировку Ребенка в медицинскую организацию, до оказания медицинской помощи Ребенку при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих его жизни и здоровью.

* + 1. Довести до сведения Ребенка в доступной ему форме информацию о необходимости соблюдения правил внутреннего распорядка, правил пользования имуществом Организации и личными вещами детей, находящихся в Организации, проводимых Организацией социально-культурных, оздоровительных и иных мероприятиях, о необходимости соблюдения Ребенком мер личной безопасности в местах оказания услуг Организацией при перевозке автомобильным транспортом.

2.1.8. Довести до сведения Ребенка в доступной ему форме информацию, касающуюся получения в период оказания услуг Организацией Ребенком первой помощи и медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

* 1. **Организация вправе:**
     1. Отказать в приеме Ребенка в Организацию в случае непредставления в определенный Организацией срок документов, указанных в подпункте 2.3.2 пункта 2.3. настоящего Договора.

2.2.2. **Требовать от Заказчика возмещения вреда, причиненного Ребенком Организации**.

* 1. **Заказчик обязан:**

2.3.1. При оказании Организацией услуг за плату осуществить своевременно оплату услуг в размере и порядке, определенных настоящим Договором.

* + 1. Предоставить Организации в определенный ей срок следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего личность Ребенка;

- копию полиса обязательного медицинского страхования Ребенка;

- медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка.

2.3.3. Сообщить Организации о необходимости соблюдения Ребенком назначенного лечащим врачом Ребенка режима лечения.

2.3.4. Обеспечить Ребенка необходимой по сезону одеждой, обувью и гигиеническими принадлежностями, перечень которых доводится Организацией до сведения Заказчика, в том числе путем размещения на официальном сайте.

* 1. Заказчик вправе:
     1. Получать информацию от Организации по оказанию данной Организацией Ребенку услуг.
     2. Знакомиться с документами, регламентирующими деятельность Организации, права и обязанности Заказчика и Ребенка, а также с условиями размещения и правилами посещения Ребенка в Организации.

1. **Размер, сроки и порядок оплаты**

3.1. Стоимость услуг Организации составляет: 1300 рублей, из них из бюджета Республики Коми и МО МР "Удорский" финансируется 800 рублей 00 копеек, 200 рублей – добровольный родительский взнос на питание, 300 рублей - добровольный родительский взнос (медикаменты, игровой материал, канц.товары, поощрения).

3.2. Оплата производится в срок не позднее 20.03.2025 за наличный расчет.

1. **Ответственность Сторон**
   1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.
   2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, возникших после заключения Договора, которые Стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами.
   3. Ответственность за пребывание Ребенка в Организации, его жизнь и здоровье несут руководитель и работники Организации в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением случаев пребывания Ребенка в Организации с родителем (законным представителем) Ребенка.
   4. Основания изменения и расторжения Договора:

4.4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон.

* + 1. Изменения к настоящему Договору оформляются дополнительными соглашениями, являющимися его неотъемлемой частью, и действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.
    2. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному письменному соглашению Сторон.

4.5. Действие настоящего Договора прекращается по инициативе Заказчика, если Организацией нарушены существенные условия Договора, в том числе сроки оказания услуг и качество предоставляемых услуг.

4.6. Действие настоящего Договора прекращается по инициативе Организации в случаях:

- невозможности надлежащего оказания услуг вследствие систематического или однократного грубого нарушения Ребенком правил внутреннего распорядка и правил пребывания в Организации, установленных Организацией;

- представления Заказчиком недостоверных документов о Ребенке, указанных в подпункте 2.3.2 пункта 2.3. настоящего Договора.

4.7. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора в любое время при условии оплаты Организации фактически понесенных ей расходов по предоставлению услуг.

4.8. Организация вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии полного возмещения Заказчику убытков.

5. **Заключительные положения**

* 1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств в сроки, установленные настоящим Договором.

5.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

* 1. Споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются Сторонами в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
  2. В случае неурегулирования разногласий путем переговоров споры между Сторонами разрешаются в судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.5. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

* 1. При выполнении условий настоящего Договора, а также в случаях, не урегулированных настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.
  2. Реквизиты и подписи Сторон

|  |  |
| --- | --- |
| **Организация** | **Заказчик** |
| Полное наименование Муниципальное общеобразовательное учреждение "Косланская средняя общеобразовательная школа"  Наименование организации МОУ «Косланская СОШ»  Образовательная организация общеобразовательные организации  Подчиненность Министерство образования и науки и молодежной политики Российской Федерации  ОГРН 1021101086610  ИНН 1118002734  КПП 111801001  ОКФС Муниципальная собственность  ОКОПФ Муниципальные казенные учреждения  ОКПО 50407965  ОКАТО 87240830000  ОКТМО 87640430101  ОКВЭД 85.14  ОКОГУ 4210007  Корреспондентский счет 40102810245370000074 ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА КОМИ БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Коми г. Сыктывкар БИК Банка России 048702001  Лицевой счет Финуправление МР «Удорский» (МОУ «КОСЛАНСКАЯ СОШ») л/с 03073J37581  Расчетный счет 03231643876400000700  БИК Банка России 018702501  Страна Россия  Субъект РФ Республика Коми  Район Удорский район  Почтовый индекс 169240  Тип населенного пункта село  Наименование населенного  пункта Кослан  Улица ул. Наташи Трофимовой  Дом 22  Руководитель организации  Фамилия Иевлева  Имя Светлана  Отчество Геннадьевна  Должность И.о.директора  Телефон 8(82135)-33-235  Адрес электронной почты ksosh12\_@mail.ru  Ответственный за взаимодействие с системой  Фамилия Иевлева  Имя Светлана  Отчество Геннадьевна  Должность Исполняющий обязанности директора  Телефон 89041053083  Адрес электронной почты ksosh12\_@mail. | Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка  Документ, удостоверяющий личность (наименование, номер, серия, кем и когда выдан)  Адрес фактического проживания    Подпись |