



### 3.2. Родитель (законный представитель) имеет право:

- 3.2.1. Расторгнуть настоящий договор, уведомив Консультационный центр об этом письменно.
- 3.2.2. Принимать участие в проведении оздоровительных, развлекательных и других мероприятий, проводимых с детьми в условиях работы Консультационного центра.
- 3.2.3. Вносить предложения по улучшению организационной работы Консультационного центра.
- 3.2.4. Получать консультации у педагогических и медицинских работников ДОУ по вопросам воспитания, обучения и развития ребенка.
- 3.2.5. На уважительное и вежливое обращение со стороны персонала ДОУ.

### 4. ФОРМА РАСЧЕТА СТОРОН

4.1. Работа Консультационного центра проводится на безвозмездной основе и не предполагает форм расчета сторон.

### 5. ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТОРОН.

5.1. Стороны несут взаимную ответственность за обязательное соблюдение условий настоящего договора.

### 6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего договора или в связи с ним, будут решаться путем переговоров между участниками и на основании действующего законодательства РФ.

### 7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 7.1. Договор может быть изменен, дополнен по взаимному письменному согласию сторон.
- 7.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон в любое время. При этом сторона, инициировавшая расторжение договора, должна предупредить об этом другую сторону за 14 дней.

### 8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор действителен с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### 9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. Настоящий договор действует с момента его подписания сторонами.
- 7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу: один экземпляр хранится в Консультационном центре, другой экземпляр выдается Родителю (законному представителю)

### 8. Адреса и реквизиты сторон:

Исполнитель	Заказчик
Консультационный центр муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения г.Шахты Ростовской области «Детский сад №3»	Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
ИНН 6155089450	Паспортные данные: серия _____ № _____ дата выдачи _____ Кем и когда выдан _____ _____
Адрес: 346527, Россия, Ростовская область, г.Шахты, ул. Ворожилова, 63	Адрес места жительства: _____ _____ _____
Тел.: 88632853329 Сайт: <a href="http://mdou3-schahty.ru">http://mdou3-schahty.ru</a>	Контактные данные: _____ _____
Заведующий _____ Блохина Е.М. МП	Подпись _____ расшифровка _____
Отметка о получении 2-го экземпляра Заказчиком: Дата: _____ Подпись: _____	