**Договор об организации отдыха и оздоровления ребенка.**

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (дата заключения договора)

МОУ СОШ № 4

(место заключения договора)

муниципальное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №4

*(полное наименование организации отдыха детей и их оздоровления)*

именуем\_\_\_\_ в дальнейшем «Организация», в лице директора Масловой Алевтины Львовны

*(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя  организации*),

действующего на основании Устава,

*(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя организации)* с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)*

именуем\_\_\_\_ в дальнейшем «Ребенок», также  совместно  именуемые  «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

I. Предмет Договора.

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

     1.2. Сроки оказания услуг Организацией (далее - период смены):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(период проведения смены, количество дней)*

     1.3. Место оказания услуг Организацией: моу сош № 4, 152610, Ярославская область,

г. Углич, Ярославское шоссе, 10а, тел 8(48532)5-01-76

*(указать адрес места оказания услуг)*

     1.4.   Организация   оказывает   услуги   по     настоящему Договору самостоятельно. При оказании услуг Организация вправе привлекать  третьих лиц для совершения определенных действий в рамках оказания услуг.

II. Взаимодействие Сторон.

2.1. Организация:

2.1.1. Знакомит Заказчика с условиями размещения Ребенка в Организации

2.1.2. Обеспечивает оказание услуг Ребенку работниками Организации, которые соответствуют квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам.

2.1.3. Обеспечить необходимые условия для пребывания в Организации Ребенка,

2.1.4. Незамедлительно сообщает Заказчику о несчастных случаях, произошедших с Ребенком.

2.1.5. Обеспечивает оказание первой помощи Ребенку.

2.1.6. Довести до сведения Ребенка информацию о необходимости соблюдения правил внутреннего распорядка, правил пользования имуществом Организации и личными вещами детей, находящихся в Организации, о проводимых мероприятиях, о необходимости соблюдения Ребенком мер личной при перевозке автомобильным транспортом.

2.2. Организация вправе:

2.2.1. Отказать в приеме Ребенка в Организацию в случае непредставления в определенный Организацией срок документов (список документов прилагается).

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

2.3. Заказчик обязан:

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

2.3.2. Предоставить Организации в определенный ей срок (не позднее первого дня смены) следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего личность Ребенка,

- медицинскую справку о том, что Ребёнок здоров.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. Получать информацию от Организации по оказанию данной Организацией Ребенку услуг.

2.4.2. Самостоятельно обеспечить организацию перевозки Ребенка к месту оказания услуг Организацией и обратно.

2.4.4. Требовать от Организации возмещения ущерба и вреда, причиненного Организацией Ребенку.

III. Размер, сроки и порядок оплаты.

3.1. Стоимость услуг Организации составляет **(весенний, осенний период - 300 рублей, летний период – 1386 рублей.)**

3.2. Оплата производится в срок **не позднее, чем за 3 дня до начала оздоровительной смены** в безналичном порядке на счет образовательной Организации, указанный далее в настоящем Договоре.

IV. Ответственность Сторон

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2.. При выполнении условий настоящего Договора, а также в случаях, не урегулированных настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

VII. Реквизиты и подписи Сторон

 Организация                      Заказчик

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

МОУ СОШ № 4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(сокращённое наименование*     *(фамилия, имя и отчество (при наличии*

  *Организации)*               *родителя (законного представителя) ребенка*

Тел. 8(48532)5-01-76 Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты для оплаты оздоровительной смены:

|  |
| --- |
| УФ АУМР (МОУ СОШ №4 л.сч. 531.05.004.6) |
| (наименование получателя платежа) |
| 7 | 6 | 1 | 2 | 0 | 0 | 8 | 7 | 1 | 4 |  |  |  |  | 4 | 0 | 7 | 0 | 1 | 8 | 1 | 0 | 8 | 7 | 8 | 8 | 8 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 5 |
| (ИНН получателя платежа) |  |  | (номер счёта получателя платежа) |
| Отделение Ярославль г.Ярославль |  | 0 | 4 | 7 | 8 | 8 | 8 | 0 | 0 | 1 |
| (наименование банка) |  | (БИК) |
| Кор./сч.: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| КПП 761201001 КД 00 000 000 000 000 000 130 КОСГУ 131 ОКТМО 78646101пришкольный лагерь *(ФИО ребенка)* |
| (наименование платежа) |
| Ф.И.О. плательщика: |  |
| Адрес плательщика: |  |
| Сумма платежа: | 1386 руб |  | Сумма платы за услуги: |  |
| Итого: |  |  | Дата: |  |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т. ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. |
| Плательщик (подпись): |  |