**ДОГОВОР**

**на оказание услуг по организации отдыха в каникулярное время в детском оздоровительном лагере с дневным пребыванием «Территория Интересных Каникул» на безвозмездной основе**

|  |
| --- |
| МАОУ Армизонская СОШ |
| *(место заключения договора)* “ ” 202 г.  *(дата заключения договора)* |

Общеобразовательная организация МАОУ Армизонская средняя общеобразовательная школа (далее – Исполнитель), в лице директора Какановой Л.С., действующего

на основании Устава Исполнителя, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество законного представителя несовершеннолетнего)*,

(далее – Заказчик), с другой стороны, действуя в интересах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)*

(далее – Потребитель) заключили настоящий договор о нижеследующем:

:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель предоставляет услуги по организации отдыха Потребителя в каникулярное время в детском оздоровительном лагере с дневным пребыванием, созданном на базе Исполнителя (далее - Лагерь).

1.2. Организация отдыха в Лагере включает в себя реализацию программ работы с детьми, предусматривающих полноценное питание, медицинское обслуживание, пребывание на свежем воздухе, проведение оздоровительных, физкультурных, культурно-досуговых мероприятий, организацию экскурсий, походов, игр, занятий по интересам в кружках, секциях, клубах, творческих мастерских и т.п.

**2. ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ**

Исполнитель обязан:

2.1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг, предусмотренных пунктом 1.1 настоящего договора. Оказывать услуги в соответствии с программой работы с детьми, разрабатываемой с учетом видов деятельности, осуществляемых Исполнителем.

2.2. Обеспечить для проведения занятий помещения, соответствующие санитарным и гигиеническим требованиям, а также оснащение, соответствующее обязательным нормам и правилам, предъявляемым к образовательному процессу.

2.3. Организовать питание Потребителя в лагере в соответствии с санитарными и гигиеническими требованиями.

2.4. Проявлять во время оказания услуг уважение к личности Потребителя, обеспечить необходимые условия для укрепления нравственного, физического и психологического здоровья, эмоционального благополучия Потребителя с учетом его индивидуальных особенностей.

**3. ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА**

3.1. Незамедлительно сообщать Исполнителю об изменении контактного телефона и места жительства.

3.2. Извещать Исполнителя о причинах отсутствия Потребителя в Лагере.

3.3. По просьбе Исполнителя приходить для беседы при наличии замечаний Исполнителя к поведению Потребителя или его отношению к получению услуг.

3.4. Обеспечивать Потребителя за свой счет предметами, необходимыми для надлежащего исполнения Исполнителем обязательств по оказанию услуги, в количестве, соответствующем возрасту и потребностям Потребителя.

**4. ПРАВА ИСПОЛНИТЕЛЯ, ЗАКАЗЧИКА, ПОТРЕБИТЕЛЯ**

4.1. Заказчик вправе требовать от Исполнителя предоставления информации по вопросам, касающимся организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг.

4.2. Потребитель вправе обращаться к Исполнителю по всем вопросам деятельности Лагеря.

**5. ОПЛАТА УСЛУГ**

5.1. В расчет оплаты услуг входят расходы, осуществляемые Исполнителем в целях организации отдыха детей. Калькуляция расходов, осуществляется за счет муниципальных средств.

5.2. Оплата услуг осуществляется путем перечисления средств на счет Исполнителя.

**6. ОСНОВАНИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены по соглашению сторон, а также в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Настоящий договор может быть расторгнут:

- по соглашению сторон;

- по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации;

- по письменному заявлению Заказчика либо по медицинским показаниям, препятствующим пребыванию Потребителя в Лагере (в этом случае решение принимается начальником Лагеря на основании заключения медицинского работника Лагеря).

**7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НЕИСПОЛНЕНИЕ ИЛИ НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ИСПОЛНЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО НАСТОЯЩЕМУ ДОГОВОРУ**

7.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством.

**8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ДРУГИЕ УСЛОВИЯ**

8.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  | 202 | г. |

8.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

9. ПОДПИСИ СТОРОН

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исполнитель  МАОУ Армизонская СОШ  АДРЕС: 627220 Тюменская область, Армизонский район,  с. Армизонское ул. Кирова 2, тел.: 8(34547)2-45-86  ИНН 7209002556,  КПП 722001001  Р/сч 03234643716050006700  БИК 017102101  Отделение Тюмень Банка России //УФК по Тюменской области г. Тюмень ПС 2064 АРШК, ПС 2664 АРШК Администрации Армизонского муниципального района  Кор.счёт 40102810945370000060 | ( Ф.И.О. род. или законного представителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные:  Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) ( расшифровка) | (ФИО потребителя, достигшего 14-лет.возраста)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные:  Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) ( расшифровка) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Л.С. Каканова  м.п.  **«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**г. | «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. | «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. |