UMOWA
NA KSZTAŁCENIE, WYCHOWANIE, OPIEKĘ I PROFILAKTYKĘ SPOŁECZNĄ
W TERAPEUTYCZNYM PUNKCIE PRZEDSZKOLNYM MÓWI SIĘ

zawarta w Warszawie dnia……pomiędzy:

FUNDACJĄ TERAPII MOWY z siedzibą przy ul. Giełdowej 4d lokal U5, 01-211 Warszawa, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział w Warszawie pod numerem KRS 0000801770, NIP: 7010944172, zwaną dalej **Fundacją**

reprezentowaną przez:

1. **Dagmarę Śmiałkowską – Członka Zarządu**

lub

2. **Krystynę Pamułę – Członka Zarządu**

a

Rodzicami/Opiekunami:

_____, legitymującą się dowodem osobistym

_____, PESEL _____

zamieszkałą w_____

_____, legitymującym się dowodem osobistym

_____, PESEL _____

zamieszkałym w _____

zwanymi dalej łącznie **Usługobiorcą**

Fundacja i Usługobiorca zwani są dalej każdy z osobna **Stroną** lub łącznie **Stronami**

o treści następującej:

§ 1 Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług dydaktycznych, opiekuńczo-wychowawczych, profilaktycznych i terapeutycznych w Terapeutycznym Punkcie Przedszkolnym „Mówi Się", zlokalizowanym przy ul Giełdowej 4D/U5 (dalej zwanego Punktem Przedszkolnym „Mówi się") na rzecz dziecka:

Imię i nazwisko dziecka _____

Data ur. _____ *Miejsce ur.* _____

PESEL _____

Adres zameldowania _____

Adres zamieszkania _____

§ 2 Obowiązki Fundacji

1. W ramach niniejszej Umowy Fundacja zobowiązuje się zapewnić dziecku następujące świadczenia:
   a) Opiekę nad dzieckiem w czasie pobytu w Punkcie Przedszkolnym „Mówi się" w czasie godzin jego otwarcia określonych zgodnie z § 3 poniżej przez wykwalifikowaną kadrę pedagogiczną;
   b) realizację autorskiego programu terapeutycznego Mówi Się oraz innego, wybranego w danym roku programu zgodnego z podstawą programową;
   c) zapewnienie wszechstronnego wsparcia rozwoju dziecka poprzez organizowanie zajęć nakierowanych na specyficzne trudności rozwojowe dziecka;
   d) zapewnienie zajęć indywidualnych w wymiarze:
      - 3 godzin terapeutycznych tygodniowo,
   e) zapewnienie zajęć grupowych zgodnie z programem określonym na początku roku szkolnego

§ 3 Godziny otwarcia Punktu Przedszkolnego

1. Punkt Przedszkolny „Mówi się" jest czynny od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 do 14:00, z wyłączeniem świąt, dni ustawowo wolnych od pracy, 2 przerw: zimowej (w wymiarze 1 tygodnia) i letniej (w wymiarze 3 tygodni) oraz 5 dodatkowych dni w ciągu roku ustalanych przez Dyrektora Punktu Przedszkolnego i określonych w kalendarzu roku szkolnego do 30 września.
2. Prawo do odbioru dziecka przysługuje wyłącznie rodzicom/opiekunom prawnym oraz innym pełnoletnim osobom wskazanym w Karcie Informacyjnej stanowiącej Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy lub w pisemnym upoważnieniu podpisanym przez rodziców/opiekunów prawnych doręczonym osobiście do Punktu Przedszkolnego „Mówi się" przez rodzica/opiekuna prawnego.

§ 4 Obowiązki Usługobiorcy

1. Usługobiorca zobowiązuje się do:
   a) rzetelnego przekazania informacji dotyczących stanu zdrowia dziecka oraz innych, istotnych informacji o dziecku, w szczególności poprzez wypełnienie „Karty informacyjnej" stanowiącej Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy;
   b) terminowego uiszczania czesnego oraz raz w roku opłaty za ubezpieczenie dziecka;

c) zapewnienia dziecku na czas pobytu w Punkcie Przedszkolnym „Mówi Się” odpowiedniej ilości jedzenia i picia;
d) współpracy z Punktem Przedszkolnym „Mówi Się” w procesie terapeutycznym i dydaktycznym;
e) przyprowadzania dziecka do godz. 9:00 i odbioru nie później niż o godzinie 14:00.
f) przestrzegania Statutu i Regulaminu Punktu Przedszkolnego „Mówi Się” i innych zarządzeń Dyrektora Punktu Przedszkolnego „Mówi się”;
g) wpłaty wpisowego w terminie 5 dni roboczych od daty podpisania pierwszej Umowy w kwocie 1000 złotych na konto podane w § 5.2.
h) przyprowadzania do przedszkola zdrowego dziecka. Dziecko chore, zakatarzone, kaszlące lub mające inne objawy wskazujące na przeziębienie lub chorobę nie może przebywać w grupie z dziećmi zdrowymi. Usługodawca może wystąpić z prośbą o przedstawienie przez Rodzica zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia dziecka, które powraca do przedszkola po przerwie spowodowanej chorobą.

§ 5 Czesne

1. Usługobiorca zobowiązany jest do uiszczania czesnego z tytułu świadczenia usług określonych w §2 niniejszej Umowy w wysokości 1000 złotych miesięcznie.
2. Czesne płatne jest z góry, na rachunek bankowy nr 71 1090 2590 0000 0001 4333 8723, do 5 dnia każdego miesiąca kalendarzowego. Rachunek bankowy może ulec zmianie po pisemnym poinformowaniu Usługobiorcy.
3. Wysokość czesnego jest niezależna od faktycznej ilości dni pobytu dziecka w Punkcie Przedszkolnym „Mówi się” w danym miesiącu, bez względu na to, czy nauka prowadzona jest w trybie stacjonarnym czy zdalnym.
4. Czesne należne jest za każdy miesiąc obowiązywania Umowy, w tym za okres ferii lub wakacji.

§ 6 Czas trwania Umowy

1. Umowa zawarta jest na czas określony od……... do……
2. Każda ze stron może rozwiązać Umowę z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca. Wypowiedzenie umowy dokonywane jest na piśmie pod rygorem nieważności.
3. Fundacja zastrzega sobie możliwość rozwiązania niniejszej Umowy w trybie natychmiastowym, w przypadku nieprzestrzegania przez Rodzica/Opiekuna Regulaminu lub utraty przez Fundację możliwości prowadzenia punktu przedszkolnego oraz innych okoliczności niezależnych od Fundacji uniemożliwiających realizację niniejszej Umowy.

§ 7 Postanowienia końcowe

1. Każda zmiana lub uzupełnienie Umowy wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Wszelkie spory mogące powstać w związku z zawarciem i wykonywaniem Umowy będą rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Fundacji.
4. Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Usługobiorca **Fundacja Terapii Mowy**