

Соглашение о взаимодействии в ранней помощи

«__» _____ 20__ г

Родитель (законный представитель) _____, в интересах
несовершеннолетнего _____
(ФИО, год рождения)

и специалист ранней помощи _____ заключили настоящее
соглашение о нижеследующем.

1. Услуги ранней помощи ребенку с ограничением жизнедеятельности и его семье
оказываются безвозмездно, в форме очных и (или) дистанционных консультаций, совместной
активности с ребенком и семьей в помещениях Центра и/или на дому:

_____,
(место реализации совместной активности)

2. Семья предоставляет полную и достоверную информацию и необходимые документы,
запрашиваемые специалистами ранней помощи.

3. Семья обеспечивает надлежащее санитарно-гигиеническое состояние ребенка (опрятный
вид, наличие сменной обуви, отсутствие инфекционных и простудных заболеваний), соблюдение
расписания встреч; выполняет рекомендации специалистов.

4. Родители заблаговременно извещают специалиста ранней помощи о невозможности
участия ребенка, семьи в запланированном мероприятии.

**5. В случае наличия признаков инфекционного заболевания родителей или
ребенка очные встречи не проводятся, допустимо проведение дистанционных консультаций
по согласованию со специалистом.**