**ДОГОВОР №** \_\_\_\_\_

**об образовании на обучение по дополнительным**

**образовательным программам**

**г. Рязань "\_ \_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г.**

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение города Рязани «Детский сад №135», расположенное по адресу 390028, г. Рязань, ул. Сельских строителей 2- а, в дальнейшем именуемое «Исполнитель» на основании Лицензии на право ведения образовательной деятельности №27-0721 от 23 января 2012 выданной Министерством образования Рязанской области в лице Заведующего Майоровой Т. А., действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего лица, зачисляемого на обучение)

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

(фамилия, имя, отчество, дата рождения зачисляемого на обучение)

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты документа, удостоверяющие полномочия заказчика)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес места жительства зачисляемого на обучение с указанием индекса)

именуемого в дальнейшем "Обучающийся", совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

а Заказчик обязуется оплатить занятия  **по дополнительным образовательным программам**, наименование и количество которых определено в Приложении 1. Приложение приобретает силу и становится неотъемлемой частью Договора с момента его подписания Заказчиком.

Срок действия договора с «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г, по 30.04.2025 года.

*. (дата заключения договора)*

**2. ПРАВА ИСПОЛНИТЕЛЯ, ЗАКАЗЧИКА И ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

***2.1. Исполнитель имеет право:***

2.1.1. Самостоятельно осуществлять образовательный процесс, устанавливать формы, место образовательной деятельности.

2.1.2. Отказать Заказчику в заключении договора на новый срок по истечении договора, если Заказчик в период его действия допускал нарушения, предусмотренные гражданским законодательством и настоящим договором, и дающие Исполнителю право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора;

2.1.3. Изменять график предоставления услуг в связи с производственной необходимостью с согласия Заказчика.

2.1.4. Уведомить Заказчика о нецелесообразности обучения Обучающегося по дополнительным

образовательным программам, предусмотренном разделом 1 настоящего договора, вследствие его индивидуальных особенностей, делающих невозможным или педагогически нецелесообразным занятия по дополнительным образовательным программам.

2.1.6. Расторгнуть договор досрочно в случаях, предусмотренных настоящим Договором.

***2.2. Заказчик имеет право:***

2.2.1. Получать информацию от Исполнителя по вопросам организации и обеспечения надлежащего обучения по дополнительным образовательным программам, предусмотренных разделом I настоящего Договора.

***2.3. Обучающийся имеет право:***

2.3.1. Пользоваться в порядке, установленном локальными нормативными актами, имуществом Исполнителя, необходимым для освоения образовательной программы.

**3. ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ, ЗАКАЗЧИКА И ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

***3.1.Исполнитель обязан:***

3.1.1. Довести до Заказчика информацию, содержащую сведения о **обучении по дополнительным**

**образовательным программам**  в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей" и Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации"

3.1.2. Организовать и обеспечить надлежащую организацию реализацию образовательных программ дополнительного образования предусмотренных разделом I настоящего Договора. Реализация программ дополнительного образования оказывается в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом, учебным планом, в том числе индивидуальным, и расписанием занятий Исполнителя. Форма обучения - очная.

3.1.3. Обеспечить Обучающемуся предусмотренные выбранной образовательной программой условия ее освоения.

3.1.4. Сохранить место за Обучающимся в случае пропуска занятий по уважительным причинам

(болезнь, лечение, карантин, отпуск родителей) (с учетом оплаты услуг, предусмотренных разделом I настоящего Договора).

3.1.5. Принимать от Заказчика плату за образовательные услуги.

3.1.6. Обеспечить Обучающемуся уважение человеческого достоинства, защиту от всех форм физического и психического насилия, оскорбления личности, охрану жизни и здоровья.

***3.2. Заказчик обязан:***

3.2.1. Своевременно вносить плату за предоставляемые Обучающемуся образовательные услуги,

указанные в разделе I настоящего Договора, в размере и порядке, определенных настоящим Договором, а также предоставлять платежные документы, подтверждающие такую оплату.

3.2.2. Соблюдать требования учредительных документов, правила внутреннего распорядка и иные

локальные нормативные акты Исполнителя.

3.2.3. Извещать Исполнителя об уважительных причинах отсутствия обучающегося на занятиях.

3.2.4. Проявлять уважение к педагогам, администрации и техническому персоналу Исполнителя.

3.2.5. Возмещать ущерб, причиненный несовершеннолетним имуществу Исполнителя в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2.6. Обеспечить обучающегося за свой счет предметами, соответствующими выбранной образовательной программе дополнительного образования, необходимыми для надлежащего исполнения Исполнителем обязательств по оказанию дополнительных образовательных услуг,

3.2.7. В случае выявления заболевания обучающегося (по заключению учреждений здравоохранения либо медицинского персонала Исполнителя) освободить несовершеннолетнего от занятий и принять меры по его выздоровлению.

3.2.8. Обеспечить посещение обучающегося дополнительных образовательных услуг согласно учебному расписанию.

**4. СТОИМОСТЬ реализации образовательных программ дополнительного образования, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ**

4.1. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося отражена в Приложении1.

4.2. Заказчик ежемесячно **(до 20 числа текущего месяца**) оплачивает услуги указанные в разделе 1

настоящего договора в безналичном порядке на счет, указанный в разделе 9 настоящего Договора.

4.3. За пропущенные Обучающимся занятия, производится перерасчёт стоимости дополнительных платных образовательных услуг, исходя из реальных затрат Исполнителя.

4.4. Увеличение стоимости образовательных услуг после заключения Договора не допускается, за исключением увеличения стоимости указанных услуг с учетом уровня инфляции, предусмотренного основными характеристиками федерального бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

**5. ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.**

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон.

5.3. Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора, если Заказчик нарушил сроки оплаты

услуг по настоящему договору, либо неоднократно нарушает иные обязательства, предусмотренные п. 3 настоящего договора, что явно затрудняет исполнение обязательств Исполнителем и нарушает права и законные интересы обучающихся и работников Исполнителя.

5.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке в случаях:

-невозможности надлежащего исполнения обязательства по оказанию платных образовательных услуг вследствие действий (бездействия) Обучающегося;

- в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

**6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ИСПОЛНИТЕЛЯ, ЗАКАЗЧИКА И ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

6.1.В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему договору они несут ответственность, предусмотренную разделом III Правил оказания платных образовательных услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.09.2020г. № 1441, гражданским законодательством и законодательством о защите прав потребителей, на условиях, установленных этим законодательством.

6.2.Заказчик при обнаружении недостатка образовательной услуги, в том числе оказания ее не в полном объеме, предусмотренной дополнительной общеобразовательной программой, вправе по своему выбору потребовать:

а. безвозмездного оказания образовательной услуги; б. соразмерного уменьшения стоимости оказанной образовательной услуги;

возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной образовательной услуги своими силами или третьими лицами.

6.3.Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора и потребовать полного возмещения убытков, если в срок недостатки образовательной услуги не устранены Исполнителем. Заказчик также вправе отказаться от исполнения Договора, если им обнаружен существенный недостаток оказанной образовательной услуги или иные существенные отступления от условий Договора.

6.4.Если Исполнитель нарушил сроки оказания образовательной услуги, Заказчик вправе по своему выбору:

а.Назначить Исполнителю новый срок, в течение которого Исполнитель должен приступить к оказанию образовательной услуги и (или) закончить оказание образовательной услуги;

б.Поручить оказать образовательную услугу третьим лицам за разумную цену потребовать от Исполнителя возмещения понесенных расходов;

в.Потребовать уменьшения стоимости образовательной услуги;

г.Расторгнуть Договор.

6.5.Заказчик вправе потребовать полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков начала и (или) окончания оказания образовательной услуги, а также в связи с недостатками образовательной услуги.

**7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

7.1.Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до «30» апреля 2025 г.

**8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

8.1. Сведения, указанные в настоящем Договоре, соответствуют информации, размещенной на официальном сайте Исполнителя в сети "Интернет" на дату заключения настоящего Договора.

8.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу. Изменения и дополнения настоящего Договора могут производиться только в письменной форме и подписываться уполномоченными представителями Сторон.

8.3. Изменения Договора оформляются дополнительными соглашениями к Договору

**9.Льготы**

9.1.Освобождаются от оплаты на 20% дети из многодетных семей (три и более несовершеннолетних ребенка).

9.2. Освобождаются от платы на 100% за предоставление платных услуг, дети-инвалиды детства, дети-сироты и дети, оставшихся без попечения родителей.

9.3. Для предоставления выше указанных льгот родители (законные представители) должны предоставить в бухгалтерию МДОУ «Детский сад № 135» следующие документы:

- заявление об освобождении от оплаты на 20% или 100% за предоставление платных дополнительных образовательных услуг;

- удостоверение многодетной семьи (для многодетных семей);

-справку об установлении инвалидности (для детей инвалидов);

- иные документы по требованию администрации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель:**  Муниципальное бюджетное  дошкольное образовательное  учреждение  «Детский сад №135»  390028, г. Рязань, ул.  сельских строителей , д.2а,  т. 21-30-22  Внебюджетные реквизиты:  ИНН 6229027170 КПП 622901001  Получатель: ФКУ администрации г. Рязани (МБДОУ « Детский сад № 135», л/сч 20474001290)  **р/с № 03234643617010005900**  Отделение Рязань банка России//УФК по Рязанской области г.Рязань  БИК 016126031 кор/сч 40102810345370000051  Обязательно указывается **КПП 622901001** и  **КБК 00000000000000000130 ОКТМО 61701000**  **Назначение платежа :**  **За доп. услуги за ребенка (Ф.И.)**  Платные услуги  Заведующий МБДОУ  «Детский сад №135»  Майорова Т.А.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  М.П. | **Заказчик, законный представитель обучающегося**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  Паспортные данные:  Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан « «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. сот.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. раб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. дом.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заказчик  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | **Обучающийся:**  ФИО  Домашний адрес:  Контактный тел.:  Свидетельство о рождении (номер, кем выдано)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Отметка о получении 2-го экземпляра Заказчиком

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение1.

от «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_г.

к договору №\_\_\_\_\_\_об оказании платных услуг

**Обучение по дополнительным образовательным учебным программам:**

**Вид** - дополнительное образование

**Уровень** – дополнительное образование детей и взрослых

**Направленность -** дополнительные общеразвивающие программы социально-педагогической направленности.

**Название: Кружок по обучению английскому языку «Изучаем английский»**

**Форма предоставления (оказания) услуг** подгрупповая

**Продолжительность обучения (академ.час.):** в месяц-8ч, в год- 60 ч.

**Продолжительность с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «30» апреля 2025года.**

Полная стоимость платной образовательной услуги за один год обучения составляет

9000 рублей (девять тысяч рублей ).

**Стоимость услуги составляет 1200 (одна тысяча двести ) рублей за 8 занятий в месяц.**

Стоимость услуги за одно занятие составляет: 150 руб.

Заказчик ежемесячно **(с 01 по 20 числа текущего месяца**) оплачивает занятия с Обучающимся по программе дополнительного образования указанной в настоящем договоре в безналичном порядке на счет Исполнителя в банке.

\*Стоимость курса может быть изменена в связи с более поздним заключением договора или его досрочным расторжением.

**Подписи и реквизиты сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель:**  Муниципальное бюджетное  дошкольное образовательное  учреждение  «Детский сад №135»  390028, г. Рязань, ул.  сельских строителей , д.2а,  т. 21-30-22  Внебюджетные реквизиты:  ИНН 6229027170 КПП 622901001  Получатель: ФКУ администрации г. Рязани (МБДОУ « Детский сад № 135»,  л/сч 20474001290)  **р/с № 03234643617010005900**  Отделение Рязань банка России//УФК по Рязанской области г.Рязань  БИК 016126031 кор/сч 40102810345370000051  Обязательно указывается **КПП 622901001** и  **КБК 00000000000000000130**  **ОКТМО 61701000**  **Назначение платежа :**  **За доп. услуги за ребенка (Ф.И.)**  Платные услуги  Заведующий МБДОУ «Детский сад №135»  Майорова Т.А.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  М.П. | **Заказчик, Законный представитель**  **обучающегося**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  Паспортные данные:  Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан « «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. сот.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. раб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. дом.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заказчик , Законный представитель  обучающегося  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | **Обучающийся:**  ФИО  Домашний адрес:  Контактный тел.:  Свидетельство о рождении (номер, кем выдано)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение 2.

от «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_г.

к договору №\_\_\_\_\_\_об оказании платных услуг

**Обучение по дополнительным образовательным учебным программам:**

**Вид** - дополнительное образование

**Уровень** – дополнительное образование детей и взрослых

**Направленность -** дополнительные общеразвивающие программы художественно-эстетической направленности.

**Название: Программа дополнительного образования художественно- эстетической направленности «Веселое рисование»**

**Форма проведения занятий:** подгрупповая

**Продолжительность обучения (академ.час.):** в месяц-8ч, в год-60 ч.

**Продолжительность с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «30» апреля 2025года.**

Полная стоимость реализации программы дополнительного образования за один год обучения составляет 9000 т. рублей (девять тысяч рублей).

**Стоимость реализации программы дополнительного образования оставляет 1200 (одна тысяча двести рублей) рублей за 8 занятий в месяц.**

Стоимость **реализации программы дополнительного образования оставляет** за одно занятие составляет: **150 рублей**

Заказчик ежемесячно **(с 01 по 20 числа текущего месяца**) оплачивает занятия с Обучающимся по программе дополнительного образования указанной в настоящем договоре в безналичном порядке на счет Исполнителя в банке.

\*Стоимость курса может быть изменена в связи с более поздним заключением договора или его досрочным расторжением.

**Подписи и реквизиты сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель:**  Муниципальное бюджетное  дошкольное образовательное  учреждение  «Детский сад №135»  390028, г. Рязань, ул.  сельских строителей , д.2а,  т. 21-30-22  Внебюджетные реквизиты:  ИНН 6229027170 КПП 622901001  Получатель: ФКУ администрации г. Рязани (МБДОУ « Детский сад № 135»,  л/сч 20474001290)  **р/с № 03234643617010005900**  Отделение Рязань банка России//УФК по Рязанской области г.Рязань  БИК 016126031 кор/сч 40102810345370000051  Обязательно указывается **КПП 622901001** и  **КБК 00000000000000000130**  **ОКТМО 61701000**  **Назначение платежа :**  **За доп. услуги за ребенка (Ф.И.)**  Платные услуги  Заведующий МБДОУ «Детский сад №135»  Майорова Т.А.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  М.П. | **Заказчик, Законный представитель**  **обучающегося**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  Паспортные данные:  Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан « «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. сот.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. раб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. дом.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заказчик , Законный представитель  обучающегося  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | **Обучающийся:**  ФИО  Домашний адрес:  Контактный тел.:  Свидетельство о рождении (номер, кем выдано)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение3.

от «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_г.

к договору №\_\_\_\_\_\_об оказании платных услуг

**Обучение по дополнительным образовательным учебным программам:**

**Вид** - дополнительное образование

**Уровень** – дополнительное образование детей и взрослых

**Направленность -** дополнительные общеразвивающие программы социально-педагогической направленности.

**Название: Программа дополнительного образования по предшкольной подготовке детей**

**« Живые буквы»**

**Форма проведения занятий :** подгрупповая

**Продолжительность обучения (академ.час.):** в месяц-8ч, в год-60ч.

**Продолжительность с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «30» апреля 2025 года.**

Полная стоимость реализации программы дополнительного образования за один год обучения составляет

9000 рублей (девять тысяч рублей ).

**Стоимость** реализации программы дополнительного образования **составляет 1200 ( одна тысяча двести ) рублей за 8 занятий в месяц.**

Стоимость реализации программы дополнительного образования за одно занятие составляет:150 руб.

Заказчик ежемесячно **(с 01 по 20 числа текущего месяца**) оплачивает занятия с Обучающимся по программе дополнительного образования указанной в настоящем договоре в безналичном порядке на счет Исполнителя в банке.

\*Стоимость курса может быть изменена в связи с более поздним заключением договора или его досрочным расторжением.

**Подписи и реквизиты сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель:**  Муниципальное бюджетное  дошкольное образовательное  учреждение  «Детский сад №135»  390028, г. Рязань, ул.  сельских строителей , д.2а,  т. 21-30-22  Внебюджетные реквизиты:  ИНН 6229027170 КПП 622901001  Получатель: ФКУ администрации г. Рязани (МБДОУ « Детский сад № 135», л/сч 20474001290)  **р/с № 03234643617010005900**  Отделение Рязань банка России//УФК по Рязанской области г.Рязань  БИК 016126031 кор/сч 40102810345370000051  Обязательно указывается **КПП 622901001** и  **КБК 00000000000000000130 ОКТМО 61701000**  **Назначение платежа :**  **За доп. услуги за ребенка (Ф.И.)**  Платные услуги  Заведующий МБДОУ  «Детский сад №135»  Майорова Т.А.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  М.П. | **Заказчик, законный представитель обучающегося**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  Паспортные данные:  Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан « «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. сот.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. раб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. дом.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заказчик  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | **Обучающийся:**  ФИО  Домашний адрес:  Контактный тел.:  Свидетельство о рождении (номер, кем выдано)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ПРИЛОЖЕНИЕ4.

от «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_г.

к договору №\_\_\_\_\_\_об оказании платных услуг

**Обучение по дополнительным образовательным учебным программам:**

**Вид** - дополнительное образование

**Уровень** – дополнительное образование детей и взрослых

**Направленность -** дополнительные общеразвивающие программы **художественно- эстетической направленности**

**Название: Программа дополнительного образования художественно- эстетической направленности «Колобок-румяный бок»**

**Форма проведения занятий:** подгрупповая

**Продолжительность обучения (академ.час.):** в месяц-8ч, в год-60ч.

**Продолжительность с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «30» апреля 2025года.**

Полная стоимость реализации программы дополнительного образования за один год обучения составляет 9000 рублей (девять тысяч рублей ).

**Стоимость** реализации программы дополнительного образования **составляет 1200 ( одна тысяча двести ) рублей за 8 занятий в месяц.**

Стоимость реализации программы дополнительного образования за одно занятие составляет:**150 руб**.

Заказчик ежемесячно **(с 01 по 20 числа текущего месяца**) оплачивает занятия с Обучающимся по программе дополнительного образования указанной в настоящем договоре в безналичном порядке на счет Исполнителя в банке.

\*Стоимость курса может быть изменена в связи с более поздним заключением договора или его досрочным расторжением.

**Подписи и реквизиты сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель:**  Муниципальное бюджетное  дошкольное образовательное  учреждение  «Детский сад №135»  390028, г. Рязань, ул.  сельских строителей , д.2а,  т. 21-30-22  Внебюджетные реквизиты:  ИНН 6229027170 КПП 622901001  Получатель: ФКУ администрации г. Рязани (МБДОУ « Детский сад № 135», л/сч 20474001290)  **р/с № 03234643617010005900**  Отделение Рязань банка России//УФК по Рязанской области г.Рязань  БИК 016126031 кор/сч 40102810345370000051  Обязательно указывается **КПП 622901001** и  **КБК 00000000000000000130 ОКТМО 61701000**  **Назначение платежа :**  **За доп. услуги за ребенка (Ф.И.)**  Платные услуги  Заведующий МБДОУ  «Детский сад №135»  Майорова Т.А.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  М.П. | **Заказчик, законный представитель обучающегося**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  Паспортные данные:  Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан « «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. сот.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. раб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. дом.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заказчик  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | **Обучающийся:**  ФИО  Домашний адрес:  Контактный тел.:  Свидетельство о рождении (номер, кем выдано)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение5.

от «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_г.

к договору №\_\_\_\_\_\_об оказании платных услуг

**Обучение по дополнительным образовательным учебным программам:**

**Вид** - дополнительное образование

**Уровень** – дополнительное образование детей и взрослых

**Направленность -** дополнительные общеразвивающие программы **художественно- эстетической направленности**

**Название: Программа дополнительного образования художественно- эстетической направленности « Маленькие звездочки»**

**Форма проведения занятий:** подгрупповая

**Продолжительность обучения (академ.час.):** в месяц-8ч, в год- 60ч.

**Продолжительность с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «30» апреля 2025года.**

Полная стоимость реализации программы дополнительного образования за один год обучения составляет 9000 рублей (девять тысяч рублей ).

**Стоимость** реализации программы дополнительного образования **составляет 1200 (одна тысяча двести ) рублей за 8 занятий в месяц.**

Стоимость реализации программы дополнительного образования за одно занятие составляет:150 руб.

Заказчик ежемесячно **(с 01 по 20 числа текущего месяца**) оплачивает занятия с Обучающимся по программе дополнительного образования указанной в настоящем договоре в безналичном порядке на счет Исполнителя в банке.

\*Стоимость курса может быть изменена в связи с более поздним заключением договора или его досрочным расторжением.

**Подписи и реквизиты сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель:**  Муниципальное бюджетное  дошкольное образовательное  учреждение  «Детский сад №135»  390028, г. Рязань, ул.  сельских строителей , д.2а,  т. 21-30-22  Внебюджетные реквизиты:  ИНН 6229027170 КПП 622901001  Получатель: ФКУ администрации г. Рязани (МБДОУ « Детский сад № 135», л/сч 20474001290)  **р/с № 03234643617010005900**  Отделение Рязань банка России//УФК по Рязанской области г.Рязань  БИК 016126031 кор/сч 40102810345370000051  Обязательно указывается **КПП 622901001** и  **КБК 00000000000000000130 ОКТМО 61701000**  **Назначение платежа :**  **За доп. услуги за ребенка (Ф.И.)**  Платные услуги  Заведующий МБДОУ  «Детский сад №135»  Майорова Т.А.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  М.П. | **Заказчик, законный представитель обучающегося**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  Паспортные данные:  Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан « «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. сот.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. раб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. дом.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заказчик  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | **Обучающийся:**  ФИО  Домашний адрес:  Контактный тел.:  Свидетельство о рождении (номер, кем выдано)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение 6

от «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_г.

к договору №\_\_\_\_\_\_об оказании платных услуг

**Обучение по дополнительным образовательным учебным программам:**

**Вид** - дополнительное образование

**Уровень** – дополнительное образование детей и взрослых

**Направленность -** дополнительные общеразвивающие программы **художественно- эстетической направленности**

Название: **Программа дополнительного образования художественно- эстетической направленности «Арт-студия «Планета детства»**

**Форма проведения занятий:** подгрупповая

**Продолжительность обучения (академ.час.):** в месяц-8ч, в год-60ч.

**Продолжительность с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «30» апреля 2025года.**

Полная стоимость реализации программы дополнительного образования за один год обучения составляет: 9000 рублей (девять тысяч рублей ).

Стоимость реализации программы дополнительного образования составляет 1200 ( одна тысяча двести ) рублей за 8 занятий в месяц.

Стоимость реализации программы дополнительного образования за одно занятие составляет:150 руб.

Заказчик ежемесячно **(с 01 по 20 числа текущего месяца**) оплачивает занятия с Обучающимся по программе дополнительного образования указанной в настоящем договоре в безналичном порядке на счет Исполнителя в банке.

\*Стоимость курса может быть изменена в связи с более поздним заключением договора или его досрочным расторжением.

**Подписи и реквизиты сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель:**  Муниципальное бюджетное  дошкольное образовательное  учреждение  «Детский сад №135»  390028, г. Рязань, ул.  сельских строителей , д.2а,  т. 21-30-22  Внебюджетные реквизиты:  ИНН 6229027170 КПП 622901001  Получатель: ФКУ администрации г. Рязани (МБДОУ « Детский сад № 135», л/сч 20474001290)  **р/с № 03234643617010005900**  Отделение Рязань банка России//УФК по Рязанской области г.Рязань  БИК 016126031 кор/сч 40102810345370000051  Обязательно указывается **КПП 622901001** и  **КБК 00000000000000000130 ОКТМО 61701000**  **Назначение платежа :**  **За доп. услуги за ребенка (Ф.И.)**  Платные услуги  Заведующий МБДОУ  «Детский сад №135»  Майорова Т.А.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  М.П. | **Заказчик, законный представитель обучающегося**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  Паспортные данные:  Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан « «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. сот.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. раб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. дом.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заказчик  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | **Обучающийся:**  ФИО  Домашний адрес:  Контактный тел.:  Свидетельство о рождении (номер, кем выдано)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение 7

от «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_г.

к договору №\_\_\_\_\_\_об оказании платных услуг

**Обучение по дополнительным образовательным учебным программам:**

**Вид** - дополнительное образование

**Уровень** – дополнительное образование детей и взрослых

**Направленность -** дополнительные общеразвивающие программы художественно- эстетической направленности

**Название: Программа дополнительного образования художественно- эстетической направленности танцевального кружка «Ромашка»**

**Форма проведения занятий:** подгрупповая

**Продолжительность обучения (академ.час.):** в месяц-8ч, в год-60ч.

**Продолжительность с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «30» апреля 2025года.**

Полная стоимость реализации программы дополнительного образования за один год обучения составляет : 9000 рублей (девять тысяч рублей ).

**Стоимость** реализации программы дополнительного образования **составляет 1200 ( одна тысяча двести ) рублей за 8 занятий в месяц.**

Стоимость реализации программы дополнительного образования за одно занятие составляет:150 руб.

Заказчик ежемесячно **(с 01 по 20 числа текущего месяца**) оплачивает занятия с Обучающимся по программе дополнительного образования указанной в настоящем договоре в безналичном порядке на счет Исполнителя в банке.

\*Стоимость курса может быть изменена в связи с более поздним заключением договора или его досрочным расторжением.

**Подписи и реквизиты сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель:**  Муниципальное бюджетное  дошкольное образовательное  учреждение  «Детский сад №135»  390028, г. Рязань, ул.  сельских строителей , д.2а,  т. 21-30-22  Внебюджетные реквизиты:  ИНН 6229027170 КПП 622901001  Получатель: ФКУ администрации г. Рязани (МБДОУ « Детский сад № 135», л/сч 20474001290)  **р/с № 03234643617010005900**  Отделение Рязань банка России//УФК по Рязанской области г.Рязань  БИК 016126031 кор/сч 40102810345370000051  Обязательно указывается **КПП 622901001** и  **КБК 00000000000000000130 ОКТМО 61701000**  **Назначение платежа :**  **За доп. услуги за ребенка (Ф.И.)**  Платные услуги  Заведующий МБДОУ  «Детский сад №135»  Майорова Т.А.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  М.П. | **Заказчик, законный представитель обучающегося**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  Паспортные данные:  Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан « «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. сот.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. раб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. дом.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заказчик  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | **Обучающийся:**  ФИО  Домашний адрес:  Контактный тел.:  Свидетельство о рождении (номер, кем выдано)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ПРИЛОЖЕНИЕ 8

от «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_г.

к договору №\_\_\_\_\_\_об оказании платных услуг

«

**Обучение по дополнительным образовательным учебным программам:**

**Вид** - дополнительное образование

**Уровень** – дополнительное образование детей и взрослых

**Направленность -** дополнительные общеразвивающие программы физкультурно-спортивной направленности.

**Название: Спортивный кружок «Тхэквондо»**

- общая физическая подготовка

- элементы спортивной гимнастики

Форма проведения занятий: подгрупповая

Продолжительность обучения (академ.час.): в месяц-8ч, в год-60ч.

**Продолжительность с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «30» апреля 2025 года.**

Полная стоимость реализации программы дополнительного образования за один год обучения составляет: 9750 рублей (девять тысяч семьсот пятьдесят рублей).

**Стоимость** реализации программы дополнительного образования **составляет 1300руб (одна тысяча триста рублей ) рублей за 8 занятий в месяц**

Стоимость реализации программы дополнительного образования за одно занятие составляет**: 162,50 рублей**

**Порядок оплаты**

Заказчик ежемесячно **(с 01 по 20 числа текущего месяца**) оплачивает занятия с Обучающимся по программе дополнительного образования указанной в настоящем договоре в безналичном порядке на счет Исполнителя в банке.

\*Стоимость курса может быть изменена в связи с более поздним заключением договора или его досрочным расторжением.

**Подписи и реквизиты сторон.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель:**  Муниципальное бюджетное  дошкольное образовательное  учреждение  «Детский сад №135»  390028, г. Рязань, ул.  сельских строителей , д.2а,  т. 21-30-22  Внебюджетные реквизиты:  ИНН 6229027170 КПП 622901001  Получатель: ФКУ администрации г. Рязани (МБДОУ « Детский сад № 135», л/сч 20474001290)  **р/с № 03234643617010005900**  Отделение Рязань банка России//УФК по Рязанской области г.Рязань  БИК 016126031 кор/сч 40102810345370000051  Обязательно указывается **КПП 622901001** и  **КБК 00000000000000000130 ОКТМО 61701000**  **Назначение платежа :**  **За доп. услуги за ребенка (Ф.И.)**  Платные услуги  Заведующий МБДОУ  «Детский сад №135»  Майорова Т.А.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  М.П. | **Заказчик, законный представитель обучающегося**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  Паспортные данные:  Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан « «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. сот.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. раб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. дом.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заказчик  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | **Обучающийся:**  ФИО  Домашний адрес:  Контактный тел.:  Свидетельство о рождении (номер, кем выдано)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение 9

от «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_г.

к договору №\_\_\_\_\_\_об оказании платных услуг

**Обучение по дополнительным образовательным учебным программам:**

**Вид** - дополнительное образование

**Уровень** – дополнительное образование детей и взрослых

**Направленность -** дополнительные общеразвивающие программы социально-педагогической направленности.

**Название: Программа дополнительного образования детей по песочной терапии**

**« Волшебный песок»**

**Форма проведения занятий: подгрупповая.**

**Продолжительность с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «30» апреля 2025года.**

**Продолжительность обучения (академ.час.):** в месяц-8ч, в год- 60ч.

Полная стоимость реализации программы дополнительного образования за один год обучения составляет:9000т. рублей (девять тысяч рублей).

**Стоимость** реализации программы дополнительного образования **составляет 1200 (одна тысяча двести) рублей за 8 занятий в месяц.**

Стоимость реализации программы дополнительного образования за одно занятие составляет: **150 рублей**

Заказчик ежемесячно **(с 01 по 20 числа текущего месяца**) оплачивает занятия с Обучающимся по программе дополнительного образования указанной в настоящем договоре в безналичном порядке на счет Исполнителя в банке.

\*Стоимость курса может быть изменена в связи с более поздним заключением договора или его досрочным расторжением.

**Подписи и реквизиты сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель:**  Муниципальное бюджетное  дошкольное образовательное  учреждение  «Детский сад №135»  390028, г. Рязань, ул.  сельских строителей , д.2а,  т. 21-30-22  Внебюджетные реквизиты:  ИНН 6229027170 КПП 622901001  Получатель: ФКУ администрации г. Рязани (МБДОУ « Детский сад № 135», л/сч 20474001290)  **р/с № 03234643617010005900**  Отделение Рязань банка России//УФК по Рязанской области г.Рязань  БИК 016126031 кор/сч 40102810345370000051  Обязательно указывается **КПП 622901001** и  **КБК 00000000000000000130 ОКТМО 61701000**  **Назначение платежа :**  **За доп. услуги за ребенка (Ф.И.)**  Платные услуги  Заведующий МБДОУ  «Детский сад №135»  Майорова Т.А.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  М.П. | **Заказчик, законный представитель обучающегося**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  Паспортные данные:  Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан « «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. сот.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. раб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. дом.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заказчик  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | **Обучающийся:**  ФИО  Домашний адрес:  Контактный тел.:  Свидетельство о рождении (номер, кем выдано)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение 10

от «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_г.

к договору №\_\_\_\_\_\_об оказании платных услуг

«

**Обучение по дополнительным образовательным учебным программам:**

**Вид** - дополнительное образование

**Уровень** – дополнительное образование детей и взрослых

**Направленность -** дополнительные общеразвивающие программы социально-педагогической направленности.

**Название: Программа дополнительного образования детей «Занимательная логоритмика»**

**Форма проведения занятий:** подгрупповая

**Продолжительность обучения (академ.час.):** в месяц-8ч, в год-60ч.

**Продолжительность с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «30» апреля 2025 года.**

Полная стоимость реализации программы дополнительного образования за один год обучения составляет: 9000 рублей (девять тысяч рублей).

**Стоимость** реализации программы дополнительного образования **составляет 1200 (одна тысяча двести ) рублей за 8 занятий в месяц**

Стоимость реализации программы дополнительного образования за одно занятие составляет**: 150 рублей**

**Порядок оплаты**

Заказчик ежемесячно **(с 01 по 20 числа текущего месяца**) оплачивает занятия с Обучающимся по программе дополнительного образования указанной в настоящем договоре в безналичном порядке на счет Исполнителя в банке.

\*Стоимость курса может быть изменена в связи с более поздним заключением договора или его досрочным расторжением.

**Подписи и реквизиты сторон.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель:**  Муниципальное бюджетное  дошкольное образовательное  учреждение  «Детский сад №135»  390028, г. Рязань, ул.  сельских строителей , д.2а,  т. 21-30-22  Внебюджетные реквизиты:  ИНН 6229027170 КПП 622901001  Получатель: ФКУ администрации г. Рязани (МБДОУ « Детский сад № 135», л/сч 20474001290)  **р/с № 03234643617010005900**  Отделение Рязань банка России//УФК по Рязанской области г.Рязань  БИК 016126031 кор/сч 40102810345370000051  Обязательно указывается **КПП 622901001** и  **КБК 00000000000000000130 ОКТМО 61701000**  **Назначение платежа :**  **За доп. услуги за ребенка (Ф.И.)**  Платные услуги  Заведующий МБДОУ  «Детский сад №135»  Майорова Т.А.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  М.П. | **Заказчик, законный представитель обучающегося**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  Паспортные данные:  Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан « «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. сот.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. раб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. дом.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заказчик  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | **Обучающийся:**  ФИО  Домашний адрес:  Контактный тел.:  Свидетельство о рождении (номер, кем выдано)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заведующему МБДОУ

«Детский сад №135» Т.А. Майоровой

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

( ф.и.о.)

проживающей (его) по адресу:

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

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

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

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на обучение по образовательным программам дополнительного образования**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ф.и.о. ребенка) ( дата рождения)

в кружок дополнительного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(название группы, секции)

Ознакомлен(а) со следующими документами, регламентирующими деятельность МБДОУ «Детский сад №135»:

1. Устав МБДОУ «Детский сад №135»;
2. Сведения об учредителе Учреждения (адрес, телефон);
3. Сведения о лицензиях, сертификатах, номерах и датах выдачи, сроке действия, органе, выдавшим их;
4. Сведения о режиме работы учреждения по реализации программ дополнительного образования на платной и бесплатной основе о;
5. Прейскурант цен на оказываемые программы дополнительного образования;
6. Сведения об условияхреализации программ дополнительного образования;
7. Договором об образовании на обучение по программам образовательным дополнительного образования;
8. Сведения о сертификации и квалификации специалистов,реализующим образовательные программы дополнительного образования;
9. Сведения о контролирующих организациях.
10. ПОЛОЖЕНИЕ о порядке реализации образовательных программ дополнительного образования на платной основе в МБДОУ «Детский сад № 135 » города Рязани

**Положение вышеуказанных документов обязуюсь выполнять**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

**Образец заявления на перерасчет.**

Заведующему МБДОУ

«Детский сад № 135»

Майоровой Т.А.

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

Ф.И.О. родителя

паспортные данные:

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

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

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

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

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

Заявление.

Прошу Вас сделать перерасчет платы за посещение кружка дополнительного образования на платной основе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

руководитель кружка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в связи с отсутствием моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ф.и.о.возраст)

занятиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кол-во занятий) (даты, занятий)

по причине болезни.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

|  |
| --- |
| **Заведующему МБДОУ**  **«Детский сад №135» Майоровой Т.А.**  **от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **( ф.и.о.)**  **проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЛЬГОТ**

**НА ОПЛАТУ кружка дополнительного образования на платной основе**

Прошу предоставить льготу на оплату за посещение кружка дополнительного образования на платной основе, моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И. ребенка, дата рождения, № группы)

в размере 50% (100%) от стоимости услуги (нужное подчеркнуть) в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать основания для предоставления льготы)

и на основании предоставленных документов.

С перечнем документов, необходимых для предоставления льгот на оплату за посещений кружка на платной основе, включающих в себя:

1. заявление о предоставлении льгот на оплату за посещение кружка дополнительного образования на платной основе оказание платных услуг;
2. свидетельство о рождении ребенка;
3. удостоверение многодетной семьи (для многодетных семей);
4. справка об установлении инвалидности (для детей – инвалидов);
5. иные документы по требованию администрации учреждения

**Ознакомлен(а), обязуюсь их предоставить в бухгалтерию МБДОУ.**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)