**Дополнительное соглашение**

**к Договору**

**ОБ ОБРАЗОВАНИИ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

В соответствии с п.2.1.3. договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования и на основании личного заявления Заказчиков предоставить Воспитаннику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО ребенка

нижеуказанные платные образовательные услуги:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование платной образовательной услуги | Форма предоставления услуги (групповая, индивидуальная) | Стоимость одного занятия | Количество часов | | Полная стоимость услуги |
| в неделю | всего в год |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Оплата за предоставляемые дополнительные образовательные услуги производится в срок до 10 числа

текущего месяца в безналичном порядке на счёт Учреждения.

**ПОДПИСИ СТОРОН:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  МАДОУ «Детский сад №305» г.Перми  Адрес: 614066, г. Пермь,  ул. Братьев Игнатовых, 13а ул. Нефтяников, 36, 36а  тел. 227-48-15, 226-62-55  Получатель платежа:  Департамент финансов администрации города Перми  (МАДОУ д/с 305 г.Перми)  л/с 08930005155  Банк Отделение Пермь г.Пермь  Счет получателя 40701810157733000003 ИНН 5905006600БИК 045773001 КПП 590501001  КБК 00000000000000000131  ОКТМО 57701000    Заведующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.И.Вечеркова | **Заказчик:**  ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  подпись ФИО |