**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.ПермиАдрес: 614066, г. Пермь, ул. Братьев Игнатовых, 13аул. Нефтяников, 36, 36ател. 227-48-15, 226-62-55Получатель платежа:Департамент финансов администрации города Перми(МАДОУ д/с 305 г.Перми) л/с 08930005155Банк Отделение Пермь г.ПермьСчет получателя 40701810157733000003 ИНН 5905006600БИК 045773001КПП 590501001КБК 00000000000000000131ОКТМО 57701000  Заведующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.И.Вечеркова  | **Заказчик:**ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспортные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ подпись ФИО |