

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Наименование услуги	Форма предоставления услуги (инд, групповая)	Наименование образовательной программы	Вид и (или) направленность образовательной программы	Форма обучения	Сроки освоения	.Количество часов		Стоимость, руб	
						В неделю	Всего (за весь срок)	за месяц	в год
ПОУ по художественной направленности Студия эстрадного танца «Радуга»	групповая	Дополнительная общеразвивающая программа художественной направленности по развитию у детей младшего, среднего и старшего дошкольного возраста танцевальных движений	Вид-дополнительная, направленность – художественная	очная	С по	мин 2 р. по мин	ч мин. (__зан)		

Исполнитель: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 184»	Заказчик:
Юридический адрес: 426035, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. С. Ковалевской, 5, тел. (3412) 43-16-80, ИНН 1833022547, КПП 184001001, ОГРН 1021801503987 Расчетный счет №03234643947010001300 в ГРКЦ НБ Удмуртской Республики Банка России БИК 019401100, лицевой счет 20790740193	ФИО родителя (законного представителя) Паспорт Серия _____ Номер _____ Выдан _____ Адрес: _____ Контактные данные _____ _____/_____ / _____ ФИО родителя
Заведующий _____ / Н.А. Залялетдинова / М.П.	

Отметка о получении 2-го экземпляра Заказчиком

Дата: _____ Подпись: _____

Приложение
к дополнительному соглашению № ____ договора об образовании
по образовательным программам дошкольного образования
№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Наименование услуги	Форма предоставления услуги (инд, групповая)	Наименование образовательной программы	Вид и (или) направленность образовательной программы	Форма обучения	Сроки освоения	Количество часов		Стоимость, руб	
						В неделю	Всего (за весь срок)	за месяц	в год
ПОУ по художественной направленности «Волшебное тесто»	групповая	Дополнительная общеразвивающая программа художественной направленности по развитию у детей младшего дошкольного возраста мелкой моторики, творчества, посредством соленого теста	Вид-дополнительная, направленность – художественная	очная	С _____ по _____	_____ Мин 2р.по _____ мин	____ ч. ____ мин. (____ зан.)		

Исполнитель: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 184» Юридический адрес: 426035, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. С. Ковалевской, 5, тел. (3412) 43-16-80, ИНН 1833022547, КПП 184001001, ОГРН 1021801503987 Расчетный счет №03234643947010001300 в ГРКЦ НБ Удмуртской Республики Банка России БИК 019401100, лицевой счет 20790740193 Заведующий _____ /Н.А.Залялетдинова / М.П. _____	Заказчик: _____ _____ ФИО родителя (законного представителя) Паспорт Серия _____ Номер _____ Выдан _____ Адрес: _____ Контактные данные _____ _____ / _____ / ФИО родителя
--	--

Отметка о получении 2-го экземпляра Заказчиком

Дата: _____ Подпись: _____

Приложение
к дополнительному соглашению № ____ договора об образовании
по образовательным программам дошкольного образования
№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Наименование услуги	Форма предоставления услуги (инд, групповая)	Наименование образовательной программы	Вид и (или) направленность образовательной программы	Форма обучения	Сроки освоения	.Количество часов		Стоимость, руб	
						В неделю	Всего (за весь срок)	за мес-яц	в год
ПОУ по художественной направленности «В гостях у сказки»	групповая	Дополнительная общеразвивающая программа художественной направленности по развитию у детей старшего дошкольного возраста творческих и коммуникативных способностей средствами театрального искусства	Вид-дополнительная, направленность – художественная	очная	С по	__ мин 2 р.по __ мин	__ ч. __ мин (__ зан)		

Исполнитель: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 184» Юридический адрес: 426035, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. С. Ковалевской, 5, тел. (3412) 43-16-80, ИНН 1833022547, КПП 184001001, ОГРН 1021801503987 Расчетный счет №03234643947010001300 в ГРКЦ НБ Удмуртской Республики Банка России БИК 019401100, лицевой счет 20790740193 Заведующий _____ /Н.А.Залялетдинова / М.П	Заказчик: ФИО родителя (законного представителя) Паспорт Серия _____ Номер _____ Выдан _____ Адрес: _____ Контактные данные _____ _____ / _____ / ФИО родителя
---	---

Отметка о получении 2-го экземпляра Заказчиком

Дата: _____ Подпись: _____

МБДОУ № 184
(место заключения договора)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 184», осуществляющая образовательную деятельность (далее - образовательная организация) на основании лицензии Серия 18Л01 № 0001129 от " 05" 04. 2016 г. N 1164, выданной Министерством образования и науки Удмуртской Республики, именуемая в дальнейшем "Исполнитель", в лице заведующего Натальи Анатольевны Залыетдиновой, действующего на основании Устава утвержденного приказом Администрации города Ижевска от «04» 03.2019г. № 66п,

проживающего по адресу: _____, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
(адрес места жительства ребенка с указанием индекса)

Пункт 4.1. Полная стоимость дополнительных образовательных услуг, наименование, перечень и форма предоставления которых определены в приложении к настоящему Договору составляет

Пункт 4.3. Исполнитель предоставляет Заказчику квитанции об оплате оказанных образовательных и дополнительных услуг в электронном виде без дублирования на бумажном носителе путем направления электронного письма по указанному адресу электронной почты Заказчика:

(период оплаты - единовременно, ежемесячно, ежеквартально, по четвертям, полугодиям или иной платежный период)
оплачивает дополнительные образовательные услуги в сумме _____
(_____) рублей.
(сумма прописью)

в безналичном порядке на расчетный счет № _____, открытый в _____».

Во всем остальном, что не оговорено настоящим Соглашением, стороны руководствуются положениями договора № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Исполнитель: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 184» Юридический адрес: 426035 Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. С. Ковалевской, 5, тел. (3412) 43-16-80, ИНН 1833022547, КПП 184001001, ОГРН 1021801503987 Расчетный счет № 03234643947010001300 в ГРКЦ НБ Удмуртской Республики Банка России БИК 019401100, лицевой счет 20790740193 Заведующий _____ / Н.А. Залялетдинова / М.П.	Заказчик: ФИО родителя (законного представителя) Паспорт: Серия _____ Номер _____ Выдан _____ _____ Адрес: _____ _____ Контактные данные _____ _____/_____ ФИО родителя
---	--