

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**об образовании на обучение по дополнительным**  
**образовательным программам**

г. Краснодар

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение муниципального образования город Краснодар «Детский сад № 85», осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии от «\_\_02» апреля 2012 г. №03683 выданной департаментом образования и науки Краснодарского края именуем\_\_\_ в дальнейшем "Исполнитель", в лице заведующего Е.Г.Ермиловой, действующего на основании Устава № 5421 от 28.07.2015г и \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. законного представителя – родителя, усыновителя, опекуна)  
именуем\_\_\_ в дальнейшем "Заказчик", действующий в интересах несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_ именуем\_\_\_ в дальнейшем "Обучающийся" совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

1.1. **Исполнитель** обязуется предоставить образовательную услугу, а **Заказчик** обязуется оплатить дополнительную образовательную услугу

\_\_\_\_\_ (наименование дополнительной образовательной программы)  
в соответствии с учебными планами и образовательными программами **Исполнителя** в зависимости от количества человек в группе.

1.2. Срок обучения по образовательной программе составляет \_\_\_\_\_ недель с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

1.3. Объем образовательной программы по учебному плану составляет \_\_\_\_\_ часов.

1.4. Форма обучения – очная.

1.5. Место проведения платных образовательных услуг – МБДОУ «Детский сад №85», адрес: город Краснодар, ул. Тепличная, 50.

1.6. По окончании прохождения обучения документ об усвоении образовательной программы не выдается.

**2. Права Исполнителя, Заказчика и Обучающегося.**

2.1. Исполнитель вправе:

2.1.1. Самостоятельно осуществлять образовательный процесс, устанавливать системы оценок, формы, порядок и периодичность проведения промежуточной аттестации Обучающегося.

2.1.2. Применять к Обучающемуся меры поощрения и меры дисциплинарного взыскания в соответствии с законодательством Российской Федерации, учредительными документами Исполнителя, настоящим Договором и локальными нормативными актами Исполнителя.

2.2. Заказчик вправе получать информацию от Исполнителя по вопросам организации и обеспечения надлежащего предоставления услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора.

**3. Обязанности Исполнителя, Заказчика и Обучающегося**

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Зачислить Обучающегося

3.1.2. Довести до Заказчика информацию, содержащую сведения о предоставлении платных образовательных услуг.

3.1.3. Организовать и обеспечить надлежащее предоставление образовательных услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора. Образовательные услуги оказываются в соответствии с ФГОС, учебным планом и расписанием занятий.

3.1.4. Сохранить место за Обучающимся в случае пропуска занятий по уважительным причинам (с учетом оплаты услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора).

3.2. Заказчик обязан

3.2.1. Своевременно вносить плату за предоставляемые Обучающемуся образовательные услуги в размере и порядке, определенных Договором, а также предоставлять платежные документы, подтверждающие оплату.

3.2.2. Извещать Исполнителя о причинах отсутствия на занятиях.

3.2.3. Соблюдать требования учредительных документов, правила внутреннего распорядка.

#### 4. Стоимость услуг и порядок их оплаты

4.1. Стоимость услуги, оказываемой **Исполнителем**, устанавливается за весь период обучения и оплачивается **Заказчиком** ежемесячно в виде авансовых платежей от общей суммы:

стоимость услуги за одно занятие в зависимости от количества детей в группе составляет:

Наименование услуги	Цена одного занятия в зависимости от наполняемости групп		Полная стоимость образовательных услуг в зависимости от наполняемости групп	
Обучение по программе	5 человек	275 руб. 85 коп.	5 человек	15 447 руб. 6 коп.
	6 человек	229 руб. 87 коп.	6 человек	12 872 руб. 72 коп.
	7 человек	197 руб. 03 коп.	7 человек	11 033 руб. 68 коп.

Сумма ежемесячного авансового платежа вносится до «15» числа каждого месяца.

4.2. В случае непосещения обучающимся занятий оплата за предоставленную **Исполнителем** услугу подлежит перерасчёту и возврату **Заказчику** при предоставлении справки о болезни, по другим причинам возврат не предоставляется.

4.3. Цена договора может быть увеличена (изменена) **Исполнителем** в одностороннем порядке в соответствии с постановлением Администрации муниципального образования г. Краснодар.

#### 5. Основания 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 в одностороннем порядке по инициативе **Исполнителя** в случае просрочки оплаты стоимости платных образовательных услуг.

5.3. Настоящий договор расторгается досрочно по инициативе родителей (законных представителей) несовершеннолетнего Обучающегося.

#### 6. Ответственность Исполнителя, Заказчика и Обучающегося.

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору **Исполнитель** и **Заказчик** несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. При некачественном предоставлении платных дополнительных образовательных услуг, в том числе и оказании их в не полном объёме, **Заказчик** вправе потребовать:

- качественного предоставления платных дополнительных образовательных услуг;
- оказания платных дополнительных образовательных услуг в полном объёме;
- поручить оказание платных дополнительных образовательных услуг третьим лицам.

#### 7. Срок действия договора

7.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств.

#### 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. Под периодом предоставления образовательной услуги понимается промежуток времени с даты издания приказа о зачислении Обучающегося в образовательную организацию до даты издания приказа об окончании обучения или отчисления Обучающегося.

8.3. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, по одному для каждой из сторон.

#### 9. Адреса и реквизиты сторон

##### Исполнитель:

Муниципальное бюджетное  
дошкольное образовательное  
учреждение муниципального образования  
г.Краснодар «Детский сад № 85»

##### Юридический адрес:

350087, г.Краснодар,  
ул. Тепличная, д.50

##### Банковские реквизиты

ИНН 2311046241

КПП 231101001

ОГРН 1022301818989

\_\_\_\_\_ Е.Г.Ермилова

Подпись

##### Заказчик:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ паспортные данные

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства, контактный телефон

Подпись

Заведующему МБДОУ  
МО г. Краснодар  
«Детский сад № 85»  
Ермиловой Е.Г.

Адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р., группа  
№ \_\_\_\_\_ на платную дополнительную образовательную услугу на обучение по  
авторизованной программе дополнительного образования по хореографии «Я люблю  
танцевать»  
с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Заведующему МБДОУ  
МО г. Краснодар  
«Детский сад № 85»  
Ермиловой Е.Г.

Адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р. группа  
№ \_\_\_\_\_ на платную дополнительную образовательную услугу на обучение по  
авторизованной программе дополнительного образования по хореографии «Я люблю  
танцевать»  
с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Заведующему МБДОУ  
МО г. Краснодар  
«Детский сад № 85»  
Ермиловой Е.Г.

Адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р. группа  
№ \_\_\_\_\_ на платную дополнительную образовательную услугу на обучение по программе  
дополнительного образования «Природа и художник» с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г. по «\_\_»  
20 года.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Заведующему МБДОУ  
МО г. Краснодар  
«Детский сад № 85»  
Ермиловой Е.Г.

Адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р. группа  
№ \_\_\_\_\_ на платную дополнительную образовательную услугу на обучение по программе  
дополнительного образования «Природа и художник» с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г. по «\_\_»  
20 года.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

аведующему МБДОУ  
МО г. Краснодар  
«Детский сад № 85»  
Ермиловой Е.Г.

Адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р. группа  
№ \_\_\_\_\_ на платную дополнительную образовательную услугу на обучение по программе  
дополнительного образования «Соловушка» с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г. по «\_\_»  
20 года.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Заведующему МБДОУ  
МО г. Краснодар  
«Детский сад № 85»  
Ермиловой Е.Г.

Адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р. группа  
№ \_\_\_\_\_ на платную дополнительную образовательную услугу на обучение по программе  
дополнительного образования «Соловушка» с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г. по «\_\_» \_\_\_\_\_  
года.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Заведующему МБДОУ  
МО г. Краснодар  
«Детский сад № 85»  
Ермиловой Е.Г.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р. группа  
№ \_\_\_\_\_ на платную дополнительную образовательную услугу на обучение по программе  
дополнительного образования «Учимся читать» с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г. по «\_\_»  
20 года.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Заведующему МБДОУ  
МО г. Краснодар  
«Детский сад № 85»  
Ермиловой Е.Г.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р. группа  
№ \_\_\_\_\_ на платную дополнительную образовательную услугу на обучение по программе  
дополнительного образования «Учимся читать» с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г. по «\_\_»  
20 года.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Заведующему МБДОУ  
МО г. Краснодар  
«Детский сад № 85»  
Ермиловой Е.Г.

Адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р. группа  
№ \_\_\_\_\_ на платную дополнительную образовательную услугу на обучение по программе  
дополнительного образования «Игровая гимнастика» с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по «\_\_»  
20 года.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Заведующему МБДОУ  
МО г. Краснодар  
«Детский сад № 85»  
Ермиловой Е.Г.

Адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р. группа  
№ \_\_\_\_\_ на платную дополнительную образовательную услугу на обучение по программе  
дополнительного образования «Игровая гимнастика» с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по «\_\_»  
20 года.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Заведующему МБДОУ  
МО г. Краснодар  
«Детский сад № 85  
Ермиловой Е.Г.

Адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р. группа  
№ \_\_\_\_\_ на платную дополнительную образовательную услугу **на индивидуальную  
консультацию педагога-психолога** с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по «\_\_»  
20 года.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Заведующему МБДОУ  
МО г. Краснодар  
«Детский сад № 85  
Ермиловой Е.Г.

Адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р. группа  
№ \_\_\_\_\_ на платную дополнительную образовательную услугу **на индивидуальную  
консультацию педагога-психолога** с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по «\_\_»  
20 года.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)