**Приложение к Договору № \_\_\_**

**об образовании по образовательным программам**

**дошкольного образования от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование дополнительной образовательной услуги** | **Форма предоставления (оказания) услуги, стоимость** | **Наименование образовательной программы (части образовательной программы)** | **Кол - во часов** | | **День недели** | **Время**  **проведения** |
| **в нед** | **в год** |  |
| 1 | «Игры с формоцветиком» | групповая, бесплатно | авторская программа по развитию сенсорных способностей и моторики рук детей 2-3 лет «Игры с формоцветиком» | 1 ч | 28 ч | среда | 15 ч 45 мин |

1. Дополнительные образовательные услуги оказываются за рамками основной общеобразовательной программы дошкольного образования в соответствии с учебным планом, календарно — тематическим планированием, расписанием занятий по адресу: с. Абатское, ул. Ленина, 35 (контактный тел. 8 (34556) 41 1 73).
2. Родители (законные представители) обеспечивают ребенка необходимыми предметами, инструментами и материалами в количестве, соответствующем возрасту и потребностям ребенка.

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

4. Родители (законные представители) ежемесячно не позднее 25 числа текущего месяца вносят оплату за предоставленные дополнительные платные образовательные услуги по адресу: с. Абатское, ул. Пушкина, 2. Оплата услуг удостоверяется квитанцией.

5. Сроки предоставления дополнительных образовательных услуг — с «01» октября 2016 г по «30» апреля 2017 года.

6. Родители (законные представители) при обнаружении недостатка дополнительной образовательной услуги (в т. ч. оказания ее не в полном объеме, предусмотренном образовательными программами (частью образовательной программы), вправе по своему выбору потребовать:

— безвозмездного оказания образовательной услуги;

— соразмерного уменьшения стоимости оказанной платной образовательной услуги;

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

7. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

**Подписи сторон:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Абатского района детский сад «Сибирячок»**  627540 Тюменская обл., Абатский р-н, с. Абатское, ул. Ленина, д. 35  тел 8 (34556) 41- 1 - 73  Директор  МАДОУ АР детский сад «Сибирячок» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.В. Глущенко | **Родитель (законный представитель):**   |  | | --- | | ФИО  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | Паспортные данные: **\_\_\_\_\_\_** № **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  выдан | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Адрес фактического места жительства:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактные данные: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  подпись расшифровка подписи | |