ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
к договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования
№_____от _____

г. Ставрополь, ул. Лермонтова 203, М.Жукова ,24. **«_____» _____**

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребенка детский сад № 14 «Росинка» городаСтаврополя, осуществляющее образовательную деятельность пообразовательным программам дошкольного образования (далее — образовательное учреждение) на основании лицензии №2268 от 29.12.11, выданной Министерством образования Ставропольского края в лице заведующего Марченко Оксаны Алексеевны, действующего на основании Устава (в дальнейшем « Исполнитель»)
и_____
(фамилия, имя, отчество и статтус законного представителя несовершеннолетнего— мать, отец, опекун) в дальнейшем именуемый «Заказчик»)
действующего в интересах несовершеннолетнего (в дальнейше «Воспитанник»
_____
(фамилия имя отчество дата рождения)
_____проживающего по адресу: _____
совместно именуемые Стороны заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования о нижеследующем:

На основании Постановления администрации города Старополя от 31.08.2015г №1929 Об установлении платы за присмотр иуход за детьми в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях города Ставрополя внести в Договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования следующие изменения:

1.В раздел 3 «Размер, сроки и порядок оплаты за присмотр и уход за воспитанником» изложить в следующей редакции:

1.1. в п. 3.1. Стоимость услуг Исполнителя по присмотру и уходу за Воспитанником (далее- родительская плата) составляет 1540 рублей без учета комиссии банка.

2. Рекизиты сторон

Исполнитель:	Заказчик:
МБДОУЦРРД\с №14 "Росинка"	Ф.И.О._____
г. Ставрополь, ул. Лермонтова 203	
ИНН 2634015480, КПП 263401001	Адрес:_____
ОГРН 1022601964329, р\с 40701810007021000205	_____
Банк получатель: отделение Ставрополь, г.Ставрополь	_____
БИК 040702001	
т.50-65-43, 50-93-48	Тел._____
Заведующий_____	Док. уд. личность_____
О.А. Марченко	_____
МП	

второй экземпляр получен лично:«_____» _____ Подпись _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
к договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования
№_____от _____

г. Ставрополь, ул. Лермонтова 203, М.Жукова ,24. **«_____» _____**

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребенка детский сад № 14 «Росинка» городаСтаврополя, осуществляющее образовательную деятельность пообразовательным программам дошкольного образования (далее — образовательное учреждение) на основании лицензии №2268 от 29.12.11, выданной Министерством образования Ставропольского края в лице заведующего Марченко Оксаны Алексеевны, действующего на основании Устава (в дальнейшем « Исполнитель»)
и_____
(фамилия, имя, отчество и статтус законного представителя несовершеннолетнего— мать, отец, опекун) в дальнейшем именуемый «Заказчик»)
действующего в интересах несовершеннолетнего (в дальнейше «Воспитанник»
_____
(фамилия имя отчество дата рождения)
_____проживающего по адресу: _____
совместно именуемые Стороны заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования о нижеследующем:

На основании Постановления администрации города Старополя от 31.08.2015г №1929 Об установлении платы за присмотр иуход за детьми в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях города Ставрополя внести в Договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования следующие изменения:

1.В раздел 3 «Размер, сроки и порядок оплаты за присмотр и уход за воспитанником» изложить в следующей редакции:

1.1. в п. 3.1. Стоимость услуг Исполнителя по присмотру и уходу за Воспитанником (далее- родительская плата) составляет 1540 рублей без учета комиссии банка.

3. Рекизиты сторон

Исполнитель:	Заказчик:
МБДОУЦРРД\с №14 "Росинка"	Ф.И.О._____
г. Ставрополь, ул. Лермонтова 203	
ИНН 2634015480, КПП 263401001	Адрес:_____
ОГРН 1022601964329, р\с 40701810007021000205	_____
Банк получатель: отделение Ставрополь, г.Ставрополь	_____
БИК 040702001	
т.50-65-43, 50-93-48	Тел._____
Заведующий_____	Док. уд. личность_____
О.А. Марченко	_____
МП	

второй экземпляр получен лично «_____» _____ Подпись:_____