Договор

об оказании платных образовательных услуг

г. Архангельск «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение муниципального образования «Город Архангельск» «Средняя школа № 10» (в дальнейшем - Исполнитель) на основании лицензии от 30.04.2015 года регистрационный № 5794, выданной министерством образования и науки Архангельской области (бессрочно), и свидетельства о государственной аккредитации от 15.05.2015 года, регистрационный № 3568 , выданного Министерством образования и науки Архангельской области, в лице директора Коноплева Олега Николаевича, действующего на основании Устава школы, Положения об оказании платных образовательных услуг, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заказчика или законного представителя)

(в дальнейшем Заказчик), проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с другой стороны, заключили в соответствии с законами «Об образовании в РФ» и «О защите прав потребителей», а также Правилами оказания платных образовательных услуг, утверждённых Постановлением Правительства Российской федерации от 15 сентября 2020 года №1441, настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора:

Настоящий договор регулирует отношения сторон по организации и функционированию групп детей дошкольного возраста для подготовки к учебе в школе по программе развивающих занятий.

* 1. Комплектование групп осуществляется администрацией школы на основании договоров, подписанных обеими сторонами.
  2. Продолжительность учебного занятия составляет 30 минут (включая перемену 5 минут).
  3. Занятия проводятся 1 раз в неделю (4 занятия по 30 минут) по субботам с 10.00 до 12.00.
  4. Продолжительность обучения с января 2020 по апрель 2020 года.
  5. Форма обучения очная.
  6. Итоговая аттестация не предусмотрена.

1. Права, обязанности и ответственность сторон:
   1. «Исполнитель»:

-включает в группу для занятий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(ФИО ребенка)

- подбирает и направляет для работы с детьми педагогических работников и

обслуживающий персонал;

- выделяет необходимые помещения, мебель, учебно-наглядные и

дидактические пособия;

- составляет расписание развивающих занятий;

- разрабатывает для работы с детьми образовательные программы

развивающего типа;

- осуществляет руководство организацией и содержанием занятий, а также

административный контроль за их эффективностью;

- производит все бухгалтерские операции, сбор платы за занятия в соответствии

с установленными правилами ведения банковских операций;

- принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных Заказчика (фамилия, имя, отчество, адрес, номер телефона) от неправомерного и случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

* 1. «Заказчик»:

- обеспечивает детей необходимыми для занятий школьными принадлежностями;

- приводит ребенка на занятия в школу и забирает по их окончании;

3. Оплата услуг.

В срок до 10 числа текущего месяца Заказчик оплачивает стоимость занятий, указанных в п. 1.3. договора в сумме 2000,00 рублей в месяц за 4 учебных дня, из расчёта 125,00 рублей за 1 занятие продолжительностью 30 минут (включая перемену 5 минут). Оплата производится по безналичному расчету на расчетный счет школы.

4. Другие условия договора:

4.1.Увеличение стоимости платных образовательных услуг после заключения договора не допускается, за исключением увеличения стоимости указанных услуг с учетом уровня инфляции.

Исполнитель имеет право изменить стоимость услуг в одностороннем порядке в соответствии с распорядительным актом органа местного самоуправления.

4.2.Договор может быть расторгнут досрочно по обоюдному согласию сторон или в случае невыполнения одной из сторон своих обязательств.

4.3.Перерасчет оплаты может быть произведен в случае пропуска обучающимся занятий по уважительной причине (заболевание ребёнка) на основании письменного заявления Заказчика и документа, подтверждающего уважительную причину пропуска (справка из медицинского учреждения).

4.4.Настоящий договор вступает в силу после его подписания обеими сторонами и действует до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4.5.Исполнитель вправе отказать Заказчику в исполнении договора, если Заказчик нарушил сроки или размеры оплаты услуг по настоящему договору, оговорённые п.3, до устранения указанного нарушения.

4.6. Договор составляется в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

С Положением об оказании школой платных образовательных услуг ознакомлены.

5. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

ИСПОЛНИТЕЛЬ ЗАКАЗЧИК

|  |  |
| --- | --- |
| МБОУ СШ № 10  УФК по Архангельской области и Ненецкому Автономному округу (МБОУ СШ № 10, л/с 20246Ю00320)  р/с 40701810340301170147  Отделение Архангельск  ИНН 2901042909 КПП 290101001  БИК 041117001 ОКПО 31301988  ОГРН 1032900003388  Адрес (место нахождения):  163071, г. Архангельск,  Ул. Воскресенская, 95, корпус 3  Адрес электронной почты:  shkola10arh@yandex.ru  Телефон: 29-17-88, 64-07-65  Директор МБОУ СШ № 10  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/О.Н. Коноплев/  МП | Родитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт (серия, номер, кем, когда выдан) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес электронной почты:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Родитель (законный представитель)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  « » 20 г. |

Даю согласие на обработку персональных данных (фамилия, имя, отчество, паспортные данные, домашний адрес, телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись