**Договор №\_\_\_\_\_**

**об оказании платных дополнительных образовательных услуг**

**муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад общеразвивающего вида «Гусельки»**

г. Югорск "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

(дата заключения договора)

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида «Гусельки», осуществляющее образовательную деятельность (далее образовательное учреждение) на основании лицензии от"20"ноября 2015 г., регистрационный №2394 на срок действия – бессрочно, выданной Службой по контролю и надзору в сфере образования Ханты-Мансийского автономного округа-Югры именуемый в дальнейшем “Исполнитель”, в лице заведующего Кузьминой Юлии Викторовны, действующего на основании Устава Исполнителя от 10.08.2015 №2538 и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество законного представителя несовершеннолетнего лица)

именуемый (ая) в дальнейшем “Заказчик”, действующий в интересах несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

именуемый (ая) в дальнейшем “Воспитанник”, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**I. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется предоставлять дополнительные образовательные услуги, а “Заказчик” обязуется оплатить дополнительные образовательные услуги по предоставлению дополнительных образовательных программ дошкольного образования наименование, направление и количество, которых определено в [приложении 1](#sub_1100), являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.2. Форма обучения: очная; форма предоставления услуги – групповая. Количество занятий в неделю – 2, в месяц - 8. Продолжительность одного занятия определяется в соответствии с нормами СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

1.3. Срок освоения программы на момент подписания договора составляет \_\_\_\_\_ месяцев.

1.4. Освоение обучающимся программы дополнительного образования указанной в приложении 1 не сопровождается промежуточными и итоговыми аттестациями.

**II Права Исполнителя, Заказчика, Воспитанника**

2.1. **Исполнитель** в праве:

2.1.1. Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора, если Заказчик в период его действия допускал нарушения действующего законодательства РФ и настоящего договора, уведомив его об этом за 10 дней.

2.1.2. Исполнитель вправе требовать надлежащего исполнения обязательств со стороны Заказчика.

2.1.3. Исполнитель вправе проводить контрольно-оценочные занятия для анализа эффективности работы.

2.1.4. Перенести дату оказания услуги по уважительным причинам (болезнь, карантинные мероприятия и др.)

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

2.3**. Воспитанник** вправе пользоваться имуществом Исполнителя, необходимым для выполнения перспективного плана по дополнительной услуге, во время занятий, предусмотренных распорядком деятельности.

**III. Обязанности Исполнителя, Заказчика, Воспитанника**

3.1 **Исполнитель** обязан:

3.1.1. Довести до Заказчика информацию, содержащую сведения о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотренные Законом Российской Федерации “О защите прав потребителей” и Федеральным законом “Об образовании в Российской Федерации”.

3.1.2. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг, предусмотренных [разделом 1](#sub_1001) настоящего договора. Дополнительные образовательные услуги оказываются в соответствии перспективным планированием, распорядком деятельности, разрабатываемыми и утверждёнными Исполнителем.

3.1.3. Обеспечить для проведения занятий помещения, соответствующие санитарным и гигиеническим требованиям.

3.1.4. Во время оказания дополнительных образовательных услуг проявлять уважение к личности Воспитанника, оберегать его от всех форм физического и психологического насилия, обеспечить условия укрепления нравственного, физического и психологического здоровья, эмоционального благополучия Воспитанника с учетом его индивидуальных особенностей.

3.1.5. Обеспечить Воспитанника за свой счет предметами, необходимыми для надлежащего исполнения Исполнителем обязательств по оказанию дополнительных образовательных услуг, в количестве, соответствующем возрасту и потребностям Воспитанника.

3.1.6. В случае выявления заболевания Воспитанника (по заключению учреждений здравоохранения либо медицинского персонала) освободить Воспитанника от занятий и изолировать от воспитанников.

3.1.7. Сохранить место за Воспитанником (в системе оказываемых образовательным учреждением платных дополнительных образовательных услуг) в случае его болезни, лечения, карантина, отпуска родителей.

3.2**. Заказчик** обязан посещать занятия в соответствии с планом по предоставленной услуге, указанные в [приложении 1](#sub_1100).

3.2.1. При поступлении Воспитанника в образовательное учреждение и в процессе получения им платных дополнительных образовательных услуг своевременно предоставлять все необходимые документы, предусмотренные Уставом образовательного учреждения.

3.2.2.Своевременно вносить плату за предоставленные услуги, указанные в [разделе 1](#sub_1001) настоящего договора.

3.2.3. Извещать руководителя Исполнителя об уважительных причинах отсутствия Воспитанника на занятиях.

3.3. Воспитанник обязан соблюдать общепринятые нормы поведения, в частности, проявлять уважение к педагогам, администрации, техническому персоналу Исполнителя и другим воспитанникам, не посягать на их честь и достоинство.

3.3.1. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. Возмещать ущерб, причиненный Воспитанником имуществу Исполнителя в соответствии с действующим законодательством РФ.

**IV. Размер, сроки и порядок оплаты дополнительных образовательных услуг.**

4.1 Полная стоимость дополнительных образовательных услуг, наименование, перечень и форма предоставления определены в приложении 1 к настоящему Договору.

4.2. Оплата производится ежемесячно по тарифам, утвержденным Постановлением администрации г. Югорска, указанным в [приложении 1](#sub_1001) настоящего договора.

4.3. Оплата производятся путем внесения наличных денежных средств в бухгалтерию Исполнителя, либо в безналичном порядке на счет, указанный в разделе IХ настоящего Договора до 25 числа текущего месяца на основании извещения, выданного бухгалтерией Исполнителя за месяц вперед и удостоверяется квитанцией на оплату, выдаваемой Заказчику Исполнителем.

4.4. Уважительными причинами пропуска занятий Воспитанником является его болезнь, лечение, карантин, отпуск родителей (законных представителей), при наличии медицинской справки. Перерасчет платы за занятия, пропущенные Воспитанником по уважительным причинам, производится на основании заявления и при предоставлении медицинской справки, оформленной в установленном порядке либо проездных билетов. При отсутствии заявления и подтверждающих документов, плата за пропущенные взимается в установленном размере.

**V. Основания изменения и расторжения договора**

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Настоящий Договор, может быть, расторгнут по соглашению Сторон, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Настоящий Договор, может быть, расторгнут по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке в случаях:

-просрочки оплаты стоимости платных дополнительных образовательных услуг;

-невозможности надлежащего исполнения обязательства по оказанию платных дополнительных образовательных услуг вследствие действий (бездействия) Воспитанника;

-нарушение порядка приема, повлекшего по вине обучающегося его незаконное зачисление;

- в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.4. Настоящий Договор расторгается досрочно:

- по инициативе Воспитанника или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего Воспитанника, в том числе в случае перевода Воспитанника для продолжения освоения образовательной программы в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность;

- по обстоятельствам, не зависящим от воли Воспитанника или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего Воспитанника и Исполнителя, в том числе в случае ликвидации Исполнителя.

5.5. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии полного возмещения Заказчику убытков.

**VI. Ответственность Исполнителя, Заказчика, Воспитанника**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и Договором.

6.2. При обнаружении недостатка дополнительной образовательной услуги, в том числе оказания ее не в полном объеме, предусмотренными перспективными планами, Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

6.2.1. Безвозмездного оказания дополнительной образовательной услуги;

6.2.2. Соразмерного уменьшения стоимости оказанной дополнительной образовательной услуги.

6.3. Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора и потребовать полного возмещения убытков, если в оговоренный срок недостатки дополнительной образовательной услуги не устранены Исполнителем. Заказчик также вправе отказаться от исполнения Договора, если им обнаружен существенный недостаток оказанной дополнительной образовательной услуги или иные существенные отступления от условий Договора.

**VII. Срок действия Договора**

7.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения Сторонами и действует до 31 декабря 20\_\_\_\_\_г.

**VIII.Заключительные положения**

8.1. Сведения, указанные в настоящем Договоре, соответствуют информации, размещенной на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет на дату дополнительной образовательной услуги заключения настоящего Договора.

8.2. Под периодом предоставления дополнительной образовательной услуги понимается промежуток времени с даты издания приказа о зачислении Воспитанника в образовательное учреждение до даты издания приказа об окончании дополнительной образовательной услуги или отчислении Воспитанника из образовательного учреждения.

8.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу. Изменения и дополнения настоящего Договора могут производиться только в письменной форме и подписываются уполномоченными представителями Сторон.

8.4. Изменения Договора оформляются дополнительными соглашениями к Договору.

**IX. Адреса и реквизиты Сторон**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Исполнитель |  | | Заказчик | |
| **Муниципальное автономное** **дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида «Гусельки»**  **Адрес: 628263 Тюменская область ХМАО-Югра г. Югорск ул. Чкалова, д.1**  Медицинский кабинет 6-87-15(Чкалова 1)  Медицинский кабинет 7-65-19(Менделеева 63)  Заведующий 7-79-96 (Менделеева 63)  Заместитель заведующего по ВиМР 7-09-05 (Чкалова 1)  Заместитель заведующего по ВиМР 7-79-95 (Менделеева 63)  Бухгалтерия 7-79-97  **р/счет: 03234643718870008700 РКЦ ХАНТЫ-МАНСИЙСК//УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре г. Ханты-Мансийск БИК 007162163**  **к/с:40102810245370000007**  **E-mail: gusli\_2011@mail.ru**  Заведующий МАДОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.В. Кузьмина  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ год    М.П. | |  | | **«Родитель (законный представитель)»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  Данные паспорта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  д.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р.т .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сот. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «Обучающийся»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  д.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сот. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Отметка о получении 2-го экземпляра Заказчиком

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение 1**

**Дополнительные платные услуги**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование услуги, направление | Форма предоставления услуг (индивидуальная, групповая) | Стоимость услуги в соответствии с постановлением администрации г.Югорска №56 от 16.01.17 | | |
| В неделю | Единица измерения | Стоимость единицы (рублей/месяц) |
| 1 | «Скоро в школу» | Групповая | 2 часа | 1 месяц | 1100 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исполнитель |  | Заказчик |
| **Муниципальное автономное** **дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида «Гусельки»**  **Адрес: 628263 Тюменская область ХМАО-Югра г. Югорск ул. Чкалова, д.1**  Медицинский кабинет 6-87-15(Чкалова 1)  Медицинский кабинет 7-65-19(Менделеева 63)  Заведующий 7-79-96 (Менделеева 63)  Заместитель заведующего по ВиМР 7-09-05 (Чкалова 1)  Заместитель заведующего по ВиМР 7-79-95 (Менделеева 63)  Бухгалтерия 7-79-97  **р/счет: 03234643718870008700 РКЦ ХАНТЫ-МАНСИЙСК//УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре г. Ханты-Мансийск БИК 007162163**  **к/с:40102810245370000007**  **E-mail: gusli\_2011@mail.ru**  Заведующий МАДОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.В. Кузьмина  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ год    М.П. |  | **«Родитель (законный представитель)»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  Данные паспорта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  д.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р.т .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сот. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «Обучающийся»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  д.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сот. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Приложение 1**

**Дополнительные платные услуги**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование услуги, направление | Форма предоставления услуг (индивидуальная, групповая) | Стоимость услуги в соответствии с постановление администрации г.Югорска №56 от 16.01.17 | | |
| В неделю | Единица измерения | Стоимость единицы (рублей/месяц) |
| 1 | «В стране правильной речи» (познавательно- речевое развитие) | Групповая | 2 часа | 1 месяц | 1900 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исполнитель |  | Заказчик |
| **Муниципальное автономное** **дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида «Гусельки»**  **Адрес: 628263 Тюменская область ХМАО-Югра г. Югорск ул. Чкалова, д.1**  Медицинский кабинет 6-87-15(Чкалова 1)  Медицинский кабинет 7-65-19(Менделеева 63)  Заведующий 7-79-96 (Менделеева 63)  Заместитель заведующего по ВиМР 7-09-05 (Чкалова 1)  Заместитель заведующего по ВиМР 7-79-95 (Менделеева 63)  Бухгалтерия 7-79-97  **р/счет: 03234643718870008700 РКЦ ХАНТЫ-МАНСИЙСК//УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре г. Ханты-Мансийск БИК 007162163**  **к/с:40102810245370000007**  **E-mail: gusli\_2011@mail.ru**  Заведующий МАДОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.В. Кузьмина  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ год    М.П. |  | **«Родитель (законный представитель)»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  Данные паспорта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  д.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р.т .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сот. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «Обучающийся»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  д.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сот. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Приложение 1**

**Дополнительные платные услуги**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование услуги, направление | Форма предоставления услуг (индивидуальная, групповая) | Стоимость услуги в соответствии с постановление администрации г.Югорска №56 от 16.01.17 | | |
| В неделю | Единица измерения | Стоимость единицы (рублей/месяц) |
| 1 | «Клуб друзей Карандаша» (художественно – эстетическое развитие) | Групповая | 2 часа | 1 месяц | 1400 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исполнитель |  | Заказчик |
| **Муниципальное автономное** **дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида «Гусельки»**  **Адрес: 628263 Тюменская область ХМАО-Югра г. Югорск ул. Чкалова, д.1**  Медицинский кабинет 6-87-15(Чкалова 1)  Медицинский кабинет 7-65-19(Менделеева 63)  Заведующий 7-79-96 (Менделеева 63)  Заместитель заведующего по ВиМР 7-09-05 (Чкалова 1)  Заместитель заведующего по ВиМР 7-79-95 (Менделеева 63)  Бухгалтерия 7-79-97  **р/счет: 03234643718870008700 РКЦ ХАНТЫ-МАНСИЙСК//УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре г. Ханты-Мансийск БИК 007162163**  **к/с:40102810245370000007**  **E-mail: gusli\_2011@mail.ru**  Заведующий МАДОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.В. Кузьмина  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ год    М.П. |  | **«Родитель (законный представитель)»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  Данные паспорта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  д.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р.т .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сот. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «Обучающийся»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  д.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сот. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Приложение 1**

**Дополнительные платные услуги**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование услуги, направление | Форма предоставления услуг (индивидуальная, групповая) | Стоимость услуги в соответствии с постановление администрации г.Югорска №56 от 16.01.17 | | |
| В неделю | Единица измерения | Стоимость единицы (рублей/месяц) |
| 1 | «Мастерская Самоделкина» (художественно – эстетическое развитие) | Групповая | 2 часа | 1 месяц | 1400 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исполнитель |  | Заказчик |
| **Муниципальное автономное** **дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида «Гусельки»**  **Адрес: 628263 Тюменская область ХМАО-Югра г. Югорск ул. Чкалова, д.1**  Медицинский кабинет 6-87-15(Чкалова 1)  Медицинский кабинет 7-65-19(Менделеева 63)  Заведующий 7-79-96 (Менделеева 63)  Заместитель заведующего по ВиМР 7-09-05 (Чкалова 1)  Заместитель заведующего по ВиМР 7-79-95 (Менделеева 63)  Бухгалтерия 7-79-97  **р/счет: 03234643718870008700 РКЦ ХАНТЫ-МАНСИЙСК//УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре г. Ханты-Мансийск БИК 007162163**  **к/с:40102810245370000007**  **E-mail: gusli\_2011@mail.ru**  Заведующий МАДОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.В. Кузьмина  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ год    М.П. |  | **«Родитель (законный представитель)»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  Данные паспорта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  д.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р.т .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сот. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «Обучающийся»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  д.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сот. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Приложение 1**

**Дополнительные платные услуги**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование услуги, направление | Форма предоставления услуг (индивидуальная, групповая) | Стоимость услуги в соответствии с постановление администрации г.Югорска №56 от 16.01.17 | | |
| В неделю | Единица измерения | Стоимость единицы (рублей/месяц) |
| 1 | «Путешествие в прекрасное» (художественно – эстетическое развитие) | Групповая | 2 часа | 1 месяц | 1500 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исполнитель |  | Заказчик |
| **Муниципальное автономное** **дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида «Гусельки»**  **Адрес: 628263 Тюменская область ХМАО-Югра г. Югорск ул. Чкалова, д.1**  Медицинский кабинет 6-87-15(Чкалова 1)  Медицинский кабинет 7-65-19(Менделеева 63)  Заведующий 7-79-96 (Менделеева 63)  Заместитель заведующего по ВиМР 7-09-05 (Чкалова 1)  Заместитель заведующего по ВиМР 7-79-95 (Менделеева 63)  Бухгалтерия 7-79-97  **р/счет: 03234643718870008700 РКЦ ХАНТЫ-МАНСИЙСК//УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре г. Ханты-Мансийск БИК 007162163**  **к/с:40102810245370000007**  **E-mail: gusli\_2011@mail.ru**  Заведующий МАДОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.В. Кузьмина  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ год    М.П. |  | **«Родитель (законный представитель)»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  Данные паспорта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  д.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р.т .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сот. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «Обучающийся»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  д.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сот. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Приложение 1**

**Дополнительные платные услуги**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование услуги, направление | Форма предоставления услуг (индивидуальная, групповая) | Стоимость услуги в соответствии с постановлением администрации г. Югорска №56 от 16.01.17 | | |
| В неделю | Единица измерения | Стоимость единицы (рублей/месяц) |
| 1 | «Здоровый малыш» (физическое развитие) | Групповая | 2 часа | 1 месяц | 2000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исполнитель |  | Заказчик |
| **Муниципальное автономное** **дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида «Гусельки»**  **Адрес: 628263 Тюменская область ХМАО-Югра г. Югорск ул. Чкалова, д.1**  Медицинский кабинет 6-87-15(Чкалова 1)  Медицинский кабинет 7-65-19(Менделеева 63)  Заведующий 7-79-96 (Менделеева 63)  Заместитель заведующего по ВиМР 7-09-05 (Чкалова 1)  Заместитель заведующего по ВиМР 7-79-95 (Менделеева 63)  Бухгалтерия 7-79-97  **р/счет: 03234643718870008700 РКЦ ХАНТЫ-МАНСИЙСК//УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре г. Ханты-Мансийск БИК 007162163**  **к/с:40102810245370000007**  **E-mail: gusli\_2011@mail.ru**  Заведующий МАДОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.В. Кузьмина  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ год    М.П. |  | **«Родитель (законный представитель)»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  Данные паспорта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  д.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р.т .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сот. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «Обучающийся»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  д.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сот. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Приложение 1**

**Дополнительные платные услуги**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование услуги, направление | Форма предоставления услуг (индивидуальная, групповая) | Стоимость услуги в соответствии с постановлением администрации г. Югорска №56 от 16.01.17 | | |
| В неделю | Единица измерения | Стоимость единицы (рублей/месяц) |
| 1 | «Занимательный английский» (познавательное развитие) | Групповая | 2 часа | 1 месяц | 1900 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исполнитель |  | Заказчик |
| **Муниципальное автономное** **дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида «Гусельки»**  **Адрес: 628263 Тюменская область ХМАО-Югра г. Югорск ул. Чкалова, д.1**  Медицинский кабинет 6-87-15(Чкалова 1)  Медицинский кабинет 7-65-19(Менделеева 63)  Заведующий 7-79-96 (Менделеева 63)  Заместитель заведующего по ВиМР 7-09-05 (Чкалова 1)  Заместитель заведующего по ВиМР 7-79-95 (Менделеева 63)  Бухгалтерия 7-79-97  **р/счет: 03234643718870008700 РКЦ ХАНТЫ-МАНСИЙСК//УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре г. Ханты-Мансийск БИК 007162163**  **к/с:40102810245370000007**  **E-mail: gusli\_2011@mail.ru**  Заведующий МАДОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.В. Кузьмина  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ год    М.П. |  | **«Родитель (законный представитель)»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  Данные паспорта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  д.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р.т .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сот. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «Обучающийся»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  д.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сот. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |