

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
к договору об оказании платных образовательных услуг
№ ____ от _____ 20__ г.

г. Волгоград

«__» _____ 20__ г.

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 Дзержинского района Волгограда» в лице заведующего Бурлаковой Светланы Сергеевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и родитель _____, с другой стороны, в интересах воспитанника _____ «__» _____ 20__ года рождения заключили дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Внести изменения в приложение к договору от «__» _____ 20__ г. №__ и читать его в следующей редакции:

| № п/п | Наименование образовательной услуги | Направленность программы | Форма предоставления (оказания) услуги | Количество часов | |
|-------|-------------------------------------|--------------------------|--|------------------|-------|
| | | | | в неделю | всего |
| | | | групповая | | |
| | | | групповая | | |

2. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, имеющих равную юридическую силу, и вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами

Стороны, подписавшие дополнительное соглашение:

| Исполнитель: | Заказчик: | Обучающийся: |
|--|--|---|
| МОУ детский сад № 4 Юридический адрес: 40094, Россия, г. Волгоград, ул.Кутузовская, д.7 Почтовый адрес: тот же Телефоны: 58-98-60 Факс: e-mail: detskiysad4@list.ru Банковские реквизиты: ИНН / КПП 3443098777/344301001 ОГРН / ОКВЭД 1103443002937/80.10.1 Департамент финансов администрации Волгограда л/с 20763002600/21763002600 Расчетный счет №40701810900003000001 Отд.по Волгоградской обл. Южного глав.управления ЦБ РФ БИК 041806001 | _____ _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)/наименование юридического лица _____ (дата рождения) _____ _____ (место нахождения/адрес места жительства) _____ _____ (паспорт: серия, номер, когда и кем выдан) _____ _____ (банковские реквизиты при наличии), телефон) | _____ _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата рождения) _____ _____ (место нахождения/адрес места жительства) _____ _____ (паспорт: серия, номер, когда и кем выдан) _____ _____ (банковские реквизиты при наличии), телефон) |
| _____ (подпись) Заведующий Бурлакова С.С. М.П. | _____ _____ (подпись) «__» _____ 20__ г. | _____ _____ (подпись) «__» _____ 20__ г. |