

**Дополнительное соглашение
к Договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования**

«__» _____ 20__ г.

г. Ставрополь

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 17 города Ставрополя, (далее - образовательная организация) осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии от 06.10.2015 г. № 4247, регистрационный № 0000490 Серия 26Л01, выданной Министерством образования и молодежной политики Ставропольского края, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице заведующего Широковой Оксаны Анатольевны, действующего на основании Устава Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 17 города Ставрополя, и

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) и статус законного представителя несовершеннолетнего)
именуемая (ый) в дальнейшем "Заказчик", действующий в интересах несовершеннолетнего _____ «__» _____ 20__ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
проживающего по адресу: _____,

_____ (адрес места жительства ребенка с указанием индекса)
именуемый в дальнейшем "Воспитанник", совместно именуемые Стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

Внести в договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования следующие изменения:

1. Раздел I «Предмет договора» п.1.3., 1.4., 1.6. читать в следующей редакции:

«1.3. Наименование образовательной программы - адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 17 города Ставрополя (на основании «Примерной адаптированной программы коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада для детей с тяжелыми нарушениями речи с 3 до 7 лет» Н.В. Нищевой) – на основании заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, по заявлению родителей (законных представителей)

1.4. Срок освоения образовательной программы (продолжительность обучения) на момент подписания настоящего Дополнительного соглашения составляет ____ календарных лет (года).

1.6. Воспитанник зачисляется в _____ группу компенсирующей направленности для детей с нарушением речи»

Исполнитель:

Заведующий МБДОУ д/с № 17

О.А. Широкова

Адрес: ул. Южный обход, 55Д

ИНН 2635801127

КПП 263501001

Лицевой счет 20216Ш84970

в УФК по Ставропольскому краю

р/с 40701810007021000205

в ГРКЦ ГУ Банка России по Ставропольскому краю

г. Ставрополь

БИК 040702001

МП

Подпись _____

Заказчик:

Ф.И.О. _____

Паспорт: _____

/серия, номер, сведения о выдавшем органе и дата выдачи/

Адрес: _____

Контактный телефон: _____

Подпись _____

«__» _____ 20__ г.

Отметка о получении 2-го экземпляра Заказчиком
ФИО. _____

Дата: _____ Подпись: _____

