

**Дополнительное соглашение к ДОГОВОРУ № \_\_\_\_\_  
об образовании по образовательным программам  
дошкольного образования**

г.о. Чапаевск  
*(место заключения договора)*

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.  
*(дата заключения договора)*

**Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа № 1 имени Героя Советского Союза Зои Космодемьянской городского округа Чапаевск Самарской области СП «Детский сад № \_\_\_\_\_»**

*(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования)*

осуществляющая образовательную деятельность (далее - образовательная организация) **на основании лицензии от "02" ноября 2015 г. N 6149, выданной Министерством образования и науки Самарской области,**

*(дата и номер лицензии)*

*(наименование лицензирующего органа)*

именуемом в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора

*(наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Исполнителя)*

действующего на основании **Устава ГБОУ СОШ № 1 г.о. Чапаевска, утвержденного приказом министерства образования и науки Самарской области от 07.08.2019 г. № 53-од и приказом министерства имущественных отношений Самарской области от 20.08.2019 г. № 1544,**

*(реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя Исполнителя)*

*(фамилия, имя, отчество (при наличии)/наименование юридического лица)*

именуем \_\_\_\_\_ в дальнейшем "Заказчик", в лице \_\_\_\_\_

*(наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Заказчика)*

действующего на основании \_\_\_\_\_

*(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя Заказчика)*

в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)*

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

*(адрес места жительства ребенка с указанием индекса)*

именуемом в дальнейшем "Воспитанник", совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### **I. Предмет договора**

1.1. Предметом договора являются оказание образовательной организацией Воспитаннику образовательных услуг в рамках реализации основной образовательной программы дошкольного образования (далее – ООП-ОПДО) в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (далее - ФГОС дошкольного образования), содержание Воспитанника в образовательной организации, присмотр и уход за Воспитанником.

1.3. Наименование ООП-ОПДО – **основная общеобразовательная программа – образовательная программа дошкольного образования. Адаптированная основная образовательная программа для детей с ОВЗ.**

1.4. Срок освоения образовательной программы: действие заключения «О создании специальных условий для получения образования обучающимся с ОВЗ, инвалидностью».

1.6. Воспитанник зачисляется в группу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ направленности.

*(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)*

### **II. Взаимодействие Сторон**

#### **2.2. Заказчик вправе:**

2.2.2. Участвовать в образовательной деятельности образовательной организации, в том числе, в формировании ООП-ОПДО.

2.2.6. Выбирать виды дополнительных образовательных услуг, в том числе, оказываемых Исполнителем Воспитаннику за рамками образовательной деятельности на безвозмездной основе.

#### **2.3. Исполнитель обязан:**

2.3.8. Обучать Воспитанника по ООП-ОПДО, предусмотренной пунктом 1.3 настоящего Договора.

2.3.14. Создать специальные условия для получения образования воспитаннику с ОВЗ и инвалидностью.

### III. Размер, сроки и порядок оплаты за присмотр и уход за Воспитанником

3.1. В соответствии с пунктом 5 статьи 65 Федерального закона № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации», абзацем семнадцатым пункта 3.2. Положения о Юго-Западном управлении Министерства образования и науки Самарской области и Распоряжением Юго-Западного управления МОиНСО от 20.08.2019 г. за № 215-од «Об установлении размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в государственных образовательных организациях, подведомственных Юго-Западному управлению министерства образования и науки Самарской области»:

Установить: за присмотр и уход для детей – инвалидов и детей с ОВЗ имеющим ПМПК заключение «О создании специальных условий для получения образования обучающимся, обучающимися в государственных образовательных организациях, реализующих программу дошкольного образования, родительская плата не взимается с момента предоставления родителями (законными представителями) заключения ПМПК «О создании специальных условий для получения образования обучающимся с ОВЗ, инвалидностью» и подписания дополнительного соглашения до окончания срока действия.

#### Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

государственное бюджетное  
общеобразовательное учреждение  
Самарской области  
средняя общеобразовательная школа №1  
имени Героя Советского Союза  
Зои Космодемьянской  
городского округа Чапаевск  
Самарской области

ИНН 6330050547  
КПП 633001001

ОГРН 1116330005098  
Отделение Самара г. Самара  
БИК 043601001  
Расчетный счет 40601810036013000002  
Лицевой счет 614.65.199.0  
КБК 000000000000000000130

**Юридический адрес:** 446100, Самарская область  
г. Чапаевск, ул. Куйбышева, 13-а,

**Фактический адрес:** 446100, Самарская область,  
г. Чапаевск, ул. \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
М.П.

Заказчик:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

(паспортные данные)  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, контактные данные)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Отметка о получении 2-го экземпляра Заказчиком \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_  
Подпись: \_\_\_\_\_

Структурное подразделение ГБОУ СОШ № 1 г.о. Чапаевска – детский сад № \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»,  
реализующее основные общеобразовательные программы дошкольного образования,  
расположенное по адресу: 446100, Самарская область, г. Чапаевск, ул. \_\_\_\_\_  
Телефон: 8(84639) \_\_\_\_\_

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)