|  |  |
| --- | --- |
| регистрационный номер  заявление № \_\_\_\_\_\_\_  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Заведующему  МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 2 «Ромашка»  города Губкина Белгородской области  Корневой Л.В.  родителя (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (полностью)  Адрес места жительства: г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность: паспорт серия\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (кем и когда) |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставлять моей дочери (моему сыну)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, группа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ платную услугу *по организации здорового питания (реализация фиточая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(название платной дополнительной образовательной услуги)

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года.

С Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей», Федеральным законом «Об образовании Российской Федерации», Уставом МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка» города Губкина Белгородской области, лицензией на право осуществления медицинской деятельности, «Положение о платных услугах и формировании внебюджетных источников финансирования в МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка», правилами употребления фиточая, ознакомлен (а)

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

(дата) (подпись)

|  |  |
| --- | --- |
| регистрационный номер  заявление № \_\_\_\_\_\_\_  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Заведующему  МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 2 «Ромашка»  города Губкина Белгородской области  Корневой Л.В.  родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (полностью)  Адрес места жительства: г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность: паспорт серия\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (кем и когда) |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставлять моей дочери (моему сыну)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, группа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ платную услугу *по организации здорового питания (реализация фиточая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(название платной дополнительной образовательной услуги)

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 года.

С Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей», Федеральным законом «Об образовании Российской Федерации», Уставом МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка» города Губкина Белгородской области, лицензией на право осуществления медицинской деятельности, «Положение о платных услугах и формировании внебюджетных источников финансирования в МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка», правилами употребления фиточая**,** ознакомлен (а)

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

(дата) (подпись)

**Договор №**

**об оказании платных услуг**

**по организации здорового питания**

**(реализации фиточая)**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Губкин, ул. Раевского, д.12б  место заключения договора | дата заключения договора |

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка» города Губкина Белгородской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» на основании лицензиинаосуществление медицинской деятельности серия ЛО — 31-01 — 001982 от 26 ноября 2015 года выдана Департаментом здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области и приложения к лицензии на право осуществления медицинской деятельности, в лице заведующего Корневой Ларисы Викторовны, действующего на основании Устава с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество и статус законного представителя несовершеннолетнего – (мать, отец, опекун, попечитель) ребенка

именуем\_\_\_\_ в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, номер группы которую посещает ребенок

именуем\_\_\_ в дальнейшем «Получатель», совместно именуемые «Стороны», заключили в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным Законом РФ от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и «О защите прав потребителей», «Положением о порядке организации платных образовательных услуг и иной приносящей доход деятельности» МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка» города Губкина Белгородской области, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

1.1. «Исполнитель» предоставляет, а «Заказчик» оплачивает платную услугу по организации здорового питания (реализация фиточая).

**2. Обязанности и ответственность «Исполнителя».**

«*Исполнитель» обязуется*:

- предоставить ребенку платную услугу по организации здорового питания (реализация фиточая);

- организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуги, предусмотренной разделом 1 настоящего договора, создавая наиболее благоприятные условия для употребления воспитанником кислородных коктейлей;

- обеспечить для употребления фиточая помещение, соответствующие санитарным и гигиеническим требованиям, а так же оснащение, соответствующее обязательным нормам и правилам, предъявляемым к дошкольным образовательным учреждениям

- обеспечить употребление фиточая в присутствии медицинской сестры, воспитателя.

- обеспечить охрану жизни и здоровья ребенка;

- соблюдать настоящий договор и «Положение о платных услугах и формировании внебюджетных источников финансирования в МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка».

**3. Обязанности и ответственность «Заказчика».**

*«Заказчик» обязуется:*

- своевременно вносить плату за предоставленную услугу;

- незамедлительно сообщать «Исполнителю» об изменении места жительства, контактного телефона;

- соблюдать настоящий договор;

- предоставить в МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка» медицинскую справку, заверенную врачом-педиатром, о возможности употребления ребенком фиточая;

- в случае выявления заболевания у ребенка, индивидуальной непереносимости поставить в известность медицинскую сестру дошкольного учреждения или воспитателей группы, которую посещает ребенок.

**4. Права «Исполнителя».**

*«Исполнитель» имеет право:*

- отказать «Заказчику» в заключении договора на новый срок по истечении действия настоящего договора, если Заказчик в период его действия допускал нарушения, предусмотренные гражданским законодательством и настоящим договором.

**5. Права «Заказчика».**

*5.1. «Заказчик» имеет право:*

- вносить предложения по улучшению работы с детьми во время приема фиточая;

- требовать выполнение условий настоящего договора;

- защищать права и достоинства своего ребенка, следить за соблюдением их прав со стороны других родителей (законных представителей) и работников МАДОУ.

*5.2. «Заказчик» вправе требовать от «Исполнителя» предоставления информации:*

- по вопросам, касающимся организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора, платной деятельности «Исполнителя» и перспектив ее развития;

- «Заказчик», надлежащим образом исполнивший свои обязательства по настоящему договору, имеет преимущественное право на заключение договора на новый срок по истечении срока действия настоящего договора.

*5.3. «Заказчик» вправе:*

- обращаться к работникам «Исполнителя» по всем вопросам деятельности МАДОУ;

- пользоваться имуществом «Исполнителя», необходимым для обеспечения процесса, во время процедуры, предусмотренных расписанием.

5.4. «Заказчик вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный договором срок недостатки платных услуг не устранены «Исполнителем». «Заказчик» также вправе отказаться от исполнения договора, если им обнаружен существенный недостаток оказанных платных услуг или иные существенные отступления от условий договора.

5.5. Если «Исполнитель» нарушил срок оказания платных услуг (срок начала и (или) оказания платных услуг и (или) промежуточные сроки оказания платной услуги) либо если во время оказания платных услуг стало очевидно, что они не будут осуществлены в срок, «Заказчик» вправе по своему выбору:

- назначить «Исполнителю» новый срок, в течение которого «Исполнитель должен приступить к оказанию платных услуг и (или) закончить оказание платных услуг;

- расторгнуть договор.

5.6. «Заказчик» вправе потребовать возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков начала и (или) окончания оказания платных услуг.

**6. Оплата услуг.**

6.1. Полная стоимость платной услуги по организации здорового питания (реализация фиточая) за весь период составляет - \_\_\_\_\_ рублей.

6.2. Расчетная единица при определении стоимости платной образовательной услуги – 1 курс (10 дней). Стоимость 1 курса – \_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек.

6.3. Расчет оплаты производится исходя из фактически употребленных «Получателем» порций фиточай. Стоимость 1 порции (200,0 мл) - \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек;

6.4. Изменение (в сторону снижения или увеличения) стоимости платной услуги по организации здорового питания (реализация фиточая) после заключения настоящего Договора не допускается, за исключением увеличения стоимости указанных услуг с учетом уровня инфляции, предусмотренного основными характеристиками федерального бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

6.5. Оплата производится ежемесячно, до 20 числа текущего месяца за фактически оказанные услуги в предыдущем месяце по утвержденному тарифу \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_\_ копеек за 1 порцию фиточая.

6.6.Тарифы на оказание платных дополнительных образовательных услуг, предусмотренных настоящими договором, установлены Постановлением администрации Губкинского городского округа от \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_\_.

6.7. В случае если «Получатель» по заявлению «Заказчика» на основании приказа по образовательному учреждению отчисляется из группы платной услуги по организации здорового питания (реализация фиточая), то «Исполнитель» не должен включать его в табель по оплате за услугу и плата не взимается с момента написания заявления.

6.8. В случае если «Заказчиком» осуществлена переплата за услуги при отчислении или выбытии «Получателя» производится возврат потраченной суммы на счет «Заказчика».

6.9. «Заказчик» вносит плату за услугу на лицевой счет «Исполнителя», указанный в данном договоре, в безналичном порядке путем оплаты услуги «Заказчиком» через отделения банковских организаций перечислением на лицевой счет «Исполнителя», указанного в данном договоре. Оплата услуг «Заказчиком» подтверждается предоставлением «Исполнителю» квитанции об оплате или ее копии.

**7. Срок действия договора.**

7.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его заключения Сторонами и действует до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года.

**8. Прочие условия.**

8.1. Настоящий договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон. Все изменения, дополнения к договору оформляются в письменном виде, подписываются обеими сторонами и являются неотъемлемой его частью.

8.2. Споры и разногласия, возникающие при толковании или исполнении условий настоящего договора, разрешаются путем переговоров между его участниками.

8.3. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон. По инициативе одной из сторон договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

8.4. «Исполнитель» вправе отказаться от исполнения договора, если «Заказчик» просрочил оплату стоимости платных услуг.

8.5. По невозможности надлежащего исполнения обязательств по оказанию платных услуг вследствие действия (бездействия) обучающегося.

8.6. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему договору они несут ответственность, предусмотренную гражданским законодательством и законодательством о защите прав потребителей, на условиях, установленных этим законодательством.

8.7. Настоящий договор составлен в 2 экземплярах: один экземпляр хранится у «Исполнителя», другой – у «Заказчика». Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

**9. Адреса и реквизиты сторон.**

|  |  |
| --- | --- |
| **«ИСПОЛНИТЕЛЬ»**  Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка» города Губкина Белгородской области  309190, Белгородская область,  г. Губкин, ул. Раевского, д. 12б  Телефон: 8(47241)2-15-98  ИНН 3127504460  КПП 312701001  р/счет 40701810114031000017  ГРКЦ ГУ Банка России по Белгородской обл. г. Белгород  БИК 041403001  Заведующий МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.В. Корнева  М.П. | **«ЗАКАЗЧИК»**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Фамилия, имя, отчество и статус законного представителя несовершеннолетнего  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (мать, отец, опекун, попечитель) ребенка  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (паспортные данные)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ( адрес места жительства, контактный телефон)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (подпись) |

С Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей», Федеральным законом «Об образовании Российской Федерации», Уставом МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка» города Губкина Белгородской области, лицензией на право осуществления медицинской деятельности, «Положение о платных услугах и формировании внебюджетных источников финансирования в МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка», правилами употребления фиточая, ознакомлен (а)

Один экземпляр договора на руки получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года

( личная подпись)

Приложение

к Договору **об оказании платных услуг**

**по организации здорового питания**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование  платных услуг | Форма  предоставления  оказания (услуг)  (индивидуальная,  групповая) | Наименование  услуги | Единица измерения | Тариф, руб. |
| 1. | **Реализация фиточая** | индивидуально | Услуга по организации здорового питания | 1 курс (10 дней),  1 порция - 200,0 мл | \_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_,\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **«ИСПОЛНИТЕЛЬ»**  Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка»  города Губкина  Белгородской области  309190, Белгородская область,  г. Губкин, ул. Раевского, д. 12б  Телефон: 8(47241)2-15-98  ИНН 3127504460  КПП 312701001  р/счет 40701810114031000017  ГРКЦ ГУ Банка России по Белгородской обл. г. Белгород  БИК 041403001  Заведующий МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.В. Корнева  М.П. | **«ЗАКАЗЧИК»**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Ф.И.О.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (паспортные данные)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ( адрес места жительства, контактный телефон)    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (подпись) |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| регистрационный номер  заявление № \_\_\_\_\_\_\_  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Заведующему  МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 2 «Ромашка»  города Губкина Белгородской области  Корневой Л.В.  родителя (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (полностью)  Адрес места жительства: г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность: паспорт серия\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (кем и когда) |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставлять моей дочери (моему сыну)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, группа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ платную услугу *по организации здорового питания (реализация кислородных коктейлей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(название платной дополнительной образовательной услуги)

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ года.

С Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей», Федеральным законом «Об образовании Российской Федерации», Уставом МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка» города Губкина Белгородской области, лицензией на право осуществления медицинской деятельности, «Положение о платных услугах и формировании внебюджетных источников финансирования в МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка», правилами употребления кислородных коктейлей, ознакомлен (а)

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

(дата) (подпись)

|  |  |
| --- | --- |
| регистрационный номер  заявление № \_\_\_\_\_\_\_  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Заведующему  МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 2 «Ромашка»  города Губкина Белгородской области  Корневой Л.В.  родителя (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (полностью)  Адрес места жительства: г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность: паспорт серия\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (кем и когда) |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставлять моей дочери (моему сыну)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, группа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ платную услугу *по организации здорового питания (реализация кислородных коктейлей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(название платной дополнительной образовательной услуги)

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года.

С Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей», Федеральным законом «Об образовании Российской Федерации», Уставом МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка» города Губкина Белгородской области, лицензией на право осуществления медицинской деятельности, «Положение о платных услугах и формировании внебюджетных источников финансирования в МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка», правилами употребления кислородных коктейлей, ознакомлен (а)

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

(дата) (подпись)

**Договор №**

**об оказании платных услуг**

**по организации здорового питания**

**(реализации кислородных коктейлей)**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Губкин, ул. Раевского, д.12б  место заключения договора | дата заключения договора |

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка» города Губкина Белгородской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» на основании лицензии *на* осуществление медицинской деятельности серия ЛО — 31-01 — 001982 от 26 ноября 2015 года выдана Департаментом здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области и приложения к лицензии на право осуществления медицинской деятельности, в лице заведующего Корневой Ларисы Викторовны, действующего на основании Устава с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество и статус законного представителя несовершеннолетнего – (мать, отец, опекун, попечитель) ребенка

именуем\_\_\_\_ в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, номер группы которую посещает ребенок

именуем\_\_\_ в дальнейшем «Получатель», совместно именуемые «Стороны», заключили в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным Законом РФ от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и «О защите прав потребителей», «Положением о порядке организации платных образовательных услуг и иной приносящей доход деятельности» МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка» города Губкина Белгородской области, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

1.1. «Исполнитель» предоставляет, а «Заказчик» оплачивает платную услугу по организации здорового питания (**кислородный коктейль**).

**2. Обязанности и ответственность «Исполнителя».**

«*Исполнитель» обязуется*:

- предоставить ребенку платную услугу по организации здорового питания (реализация **кислородных коктейлей**);

- организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуги, предусмотренной разделом 1 настоящего договора, создавая наиболее благоприятные условия для употребления воспитанником **кислородного коктейля**;

- обеспечить для употребления фиточая помещение, соответствующие санитарным и гигиеническим требованиям, а также оснащение, соответствующее обязательным нормам и правилам, предъявляемым к дошкольным образовательным учреждениям

- обеспечить употребление **кислородных коктейлей** в присутствии медицинской сестры, воспитателя.

- обеспечить охрану жизни и здоровья ребенка;

- соблюдать настоящий договор и «Положение о платных услугах и формировании внебюджетных источников финансирования в МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка».

**3. Обязанности и ответственность «Заказчика».**

*«Заказчик» обязуется:*

- своевременно вносить плату за предоставленную услугу;

- незамедлительно сообщать «Исполнителю» об изменении места жительства, контактного телефона;

- соблюдать настоящий договор;

- предоставить в МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка» медицинскую справку, заверенную врачом-педиатром, о возможности употребления ребенком **кислородных коктейлей**;

- в случае выявления заболевания у ребенка, индивидуальной непереносимости поставить в известность медицинскую сестру дошкольного учреждения или воспитателей группы, которую посещает ребенок.

**4. Права «Исполнителя».**

*«Исполнитель» имеет право:*

- отказать «Заказчику» в заключении договора на новый срок по истечении действия настоящего договора, если Заказчик в период его действия допускал нарушения, предусмотренные гражданским законодательством и настоящим договором.

**5. Права «Заказчика».**

*5.1. «Заказчик» имеет право:*

- вносить предложения по улучшению работы с детьми во время приема **кислородных коктейлей**;

- требовать выполнение условий настоящего договора;

- защищать права и достоинства своего ребенка, следить за соблюдением их прав со стороны других родителей (законных представителей) и работников МАДОУ.

*5.2. «Заказчик» вправе требовать от «Исполнителя» предоставления информации:*

- по вопросам, касающимся организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора, платной деятельности «Исполнителя» и перспектив ее развития;

- «Заказчик», надлежащим образом исполнивший свои обязательства по настоящему договору, имеет преимущественное право на заключение договора на новый срок по истечении срока действия настоящего договора.

*5.3. «Заказчик» вправе:*

- обращаться к работникам «Исполнителя» по всем вопросам деятельности МАДОУ;

- пользоваться имуществом «Исполнителя», необходимым для обеспечения процесса, во время процедуры, предусмотренных расписанием.

5.4. «Заказчик вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный договором срок недостатки платных услуг не устранены «Исполнителем». «Заказчик» также вправе отказаться от исполнения договора, если им обнаружен существенный недостаток оказанных платных услуг или иные существенные отступления от условий договора.

5.5. Если «Исполнитель» нарушил срок оказания платных услуг (срок начала и (или) оказания платных услуг и (или) промежуточные сроки оказания платной услуги) либо если во время оказания платных услуг стало очевидно, что они не будут осуществлены в срок, «Заказчик» вправе по своему выбору:

- назначить «Исполнителю» новый срок, в течение которого «Исполнитель должен приступить к оказанию платных услуг и (или) закончить оказание платных услуг;

- расторгнуть договор.

5.6. «Заказчик» вправе потребовать возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков начала и (или) окончания оказания платных услуг.

**6. Оплата услуг.**

6.1. Полная стоимость платной услуги по организации здорового питания (реализация **кислородных коктейлей**) за весь период составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

6.2. Расчетная единица при определении стоимости платной образовательной услуги – 1 курс (10 дней). Стоимость 1 курса – \_\_\_\_\_\_ рублей.

6.3. Расчет оплаты производится исходя из фактически употребленных «Получателем» порций **кислородных коктейлей**. Стоимость 1 порции (200,0 мл) - \_\_\_\_ рубля \_\_\_\_ копеек;

6.4. Изменение (в сторону снижения или увеличения) стоимости платной услуги по организации здорового питания (реализация **кислородных коктейлей**) после заключения настоящего Договора не допускается, за исключением увеличения стоимости указанных услуг с учетом уровня инфляции, предусмотренного основными характеристиками федерального бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

6.5. Оплата производится ежемесячно, до 20 числа текущего месяца за фактически оказанные услуги в предыдущем месяце по утвержденному тарифу \_\_\_\_\_ рубля \_\_\_\_\_ копеек за 1 порцию кислородного коктейля.

6.6. Тарифы на оказание платных дополнительных образовательных услуг, предусмотренных настоящими договором, установлены Постановлением администрации Губкинского городского округа от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6.7. В случае если «Получатель» по заявлению «Заказчика» на основании приказа по образовательному учреждению отчисляется из группы платной услуги по организации здорового питания (реализация кислородного коктейля), то «Исполнитель» не должен включать его в табель по оплате за услугу и плата не взимается с момента написания заявления.

6.8. В случае если «Заказчиком» осуществлена переплата за услуги при отчислении или выбытии «Получателя» производится возврат потраченной суммы на счет «Заказчика».

6.9. «Заказчик» вносит плату за услугу на лицевой счет «Исполнителя», указанный в данном договоре, в безналичном порядке путем оплаты услуги «Заказчиком» через отделения банковских организаций перечислением на лицевой счет «Исполнителя», указанного в данном договоре. Оплата услуг «Заказчиком» подтверждается предоставлением «Исполнителю» квитанции об оплате или ее копии.

**7. Срок действия договора.**

7.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его заключения Сторонами и действует до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года.

**8. Прочие условия.**

8.1. Настоящий договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон. Все изменения, дополнения к договору оформляются в письменном виде, подписываются обеими сторонами и являются неотъемлемой его частью.

8.2. Споры и разногласия, возникающие при толковании или исполнении условий настоящего договора, разрешаются путем переговоров между его участниками.

8.3. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон. По инициативе одной из сторон договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

8.4. «Исполнитель» вправе отказаться от исполнения договора, если «Заказчик» просрочил оплату стоимости платных услуг.

8.5. По невозможности надлежащего исполнения обязательств по оказанию платных услуг вследствие действия (бездействия) обучающегося.

8.6. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему договору они несут ответственность, предусмотренную гражданским законодательством и законодательством о защите прав потребителей, на условиях, установленных этим законодательством.

8.7. Настоящий договор составлен в 2 экземплярах: один экземпляр хранится у «Исполнителя», другой – у «Заказчика». Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

**9. Адреса и реквизиты сторон.**

|  |  |
| --- | --- |
| **«ИСПОЛНИТЕЛЬ»**  Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка» города Губкина Белгородской области  309190, Белгородская область,  г. Губкин, ул. Раевского, д. 12б  Телефон: 8(47241)2-15-98  ИНН 3127504460  КПП 312701001  р/счет 40701810114031000017  ГРКЦ ГУ Банка России по Белгородской обл. г. Белгород  БИК 041403001  Заведующий МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.В. Корнева  М.П. | **«ЗАКАЗЧИК»**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Фамилия, имя, отчество и статус законного представителя несовершеннолетнего  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (мать, отец, опекун, попечитель) ребенка  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (паспортные данные)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ( адрес места жительства, контактный телефон)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (подпись) |

С Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей», Федеральным законом «Об образовании Российской Федерации», Уставом МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка» города Губкина Белгородской области, лицензией на право осуществления медицинской деятельности, «Положение о платных услугах и формировании внебюджетных источников финансирования в МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка», правилами употребления кислородного коктейля, ознакомлен (а)

Один экземпляр договора на руки получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года

( личная подпись)

Приложение

к Договору **об оказании платных услуг**

**по организации здорового питания**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование  платных услуг | Форма  предоставления  оказания (услуг)  (индивидуальная,  групповая) | Наименование  услуги | Единица измерения | Тариф, руб. |
| 1. | **Реализация кислородного коктейля** | индивидуально | Услуга по организации здорового питания | 1 курс (10 дней),  1 порция - 200,0 мл | \_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_,\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **«ИСПОЛНИТЕЛЬ»**  Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка»  города Губкина  Белгородской области  309190, Белгородская область,  г. Губкин, ул. Раевского, д. 12б  Телефон: 8(47241)2-15-98  ИНН 3127504460  КПП 312701001  р/счет 40701810114031000017  ГРКЦ ГУ Банка России по Белгородской обл. г. Белгород  БИК 041403001  Заведующий МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №2 «Ромашка»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.В. Корнева  М.П. | **«ЗАКАЗЧИК»**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Ф.И.О.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (паспортные данные)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ( адрес места жительства, контактный телефон)    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (подпись) |
|  |  |