

Воспитанником в период заболевания.

2.4.7. Представлять справку после перенесенного заболевания, а также отсутствия ребенка более 5 календарных дней (за исключением выходных и праздничных дней), с указанием диагноза, длительности заболевания, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными.

2.4.8. Бережно относиться к имуществу Исполнителя, возмещать ущерб, причиненный Воспитанником имуществу Исполнителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

3.1. Стоимость услуг Исполнителя по присмотру и уходу за Воспитанником (далее родительская плата) устанавливается Учредителем (Постановление администрации Калининского района Саратовской области от 19 декабря 2019 года № 1730 «Об установлении размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за содержание ребенка в образовательных учреждениях Калининского муниципального района, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования» и составляет **1500 (одна тысяча пятьсот) рублей 00 копеек.**

Освобождаются от родительской платы за содержание ребенка в образовательном учреждении, реализующем общеобразовательную программу дошкольного образования, на 100% следующие категории детей:

- детей с ограниченными возможностями здоровья;
- детей с туберкулезной интоксикацией;
- детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- детей, чьи оба родителя являются инвалидами.

Уменьшается размер родительской платы за содержание ребенка в образовательном учреждении, реализующем общеобразовательную программу дошкольного образования, на 50% следующие категории детей:

- детей из многодетных семей;

- детей из семей, находящихся в социально опасном положении, состоящих на учете в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации Калининского МР Саратовской области.

Родителям (законным представителям) выплачивается компенсация на первого ребенка в размере 20% от размера внесенной ими родительской платы за содержание ребенка в ДОУ, на второго ребенка в размере 50% от размера внесенной ими родительской платы, на третьего и последующих детей в размере 70% от размера внесенной родительской платы

Не допускается включение расходов на реализацию образовательной программы дошкольного образования, а также расходов на содержание недвижимого имущества образовательной организации в родительскую плату за присмотр и уход за Воспитанником.

3.2. Начисление родительской платы производится из расчета фактически оказанной услуги по присмотру и уходу, соразмерно количеству календарных дней, в течение которых оказывалась услуга.

3.3. Заказчик ежемесячно вносит родительскую плату за присмотр и уход за Воспитанником, указанную в пункте 3.1 настоящего Договора, в сумме 1500,00 руб. (одна тысяча пятьсот) рублей.

3.4. Оплата производится в срок не позднее 10 числа текущего месяца в безналичном порядке на счет, указанный в разделе IX настоящего Договора.

IV. Основания изменения и расторжения договора.

4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению сторон.

4.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

4.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон. По инициативе

одной из сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

У. Заключениеные положения.

5.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до " _____ " _____ г.

5.2. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

5.3. Стороны обязуются письменно извещать друг друга о смене реквизитов, адресов и иных существенных изменениях.

5.4. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего Договора, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров.

5.5. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.6. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

5.7. При выполнении условий настоящего Договора Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

У. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

МБДОУ «Детский сад № 2 г.
Калининска Саратовской области»
412483, г. Калининск, ул. Ленина, дом № 306
ИНН 6415004797 КПП 641501001
ОГРН 1026400785014
Р/СЧ. 40102810845370000052 к казначейскому
счёту 03234643636210006000
Л/СЧ.016030312 БИК 046311001
БАНК: Отделение Саратов//УФК по
Саратовской области г. Саратов
Тел. 31-6-13
Заведующий МБДОУ «Детский сад № 2
г. Калининска Саратовской области»
_____ Е.В.Халюта

Заказчик

(ФИО) _____

паспортные данные серия _____ № _____
выдан _____

адрес _____
д. телефон _____
мобильный _____
Отметка о получении 2-го экземпляра
Заказчиком _____
Дата: _____ Подпись: _____

Приложение №6
к Положению о порядке приёма, перевода, отчисления и восстановления
воспитанников Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 2 г.Калининска Саратовской области»

Журнал учета договоров об образовании по образовательным программам дошкольного образования с родителями (законными представителями) воспитанников

№ договора	Дата заключения	Ф.И.О. родителя (законного представителя)	Ф.И.О. воспитанника	Подпись родителя (законного представителя) о получении договора
1	2	3	4	5

**Журнал учета дополнительных соглашений к договорам об образовании по
образовательным программам дошкольного образования
с родителями (законными представителями) воспитанников**

№ п/п	№, дата заключения дополнительного соглашения	№, дата заключения договора об образовании	Ф.И.О. родителя (законного представителя)	Ф.И.О. воспитанника	Подпись родителя (законного представителя) о получении дополнительного соглашения к договору
1	2	3	4	5	6

Приложение №8 к Положению
о приеме на обучение по образовательным программам
дошкольного образования и отчислении воспитанников
Муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад № 2
г.Калининска Саратовской области»

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 2
г. Калининска Саратовской области»

родителя _____ группы

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас отчислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

из Муниципального бюджетного общеобразовательного дошкольного учреждения «Детский сад № 2 г.Калининска Саратовской области» « ____ » _____ 20__ г. в связи с

(указать причину: окончанием срока освоения образовательной программы, в связи с переменой места жительства/дугое.)

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись / (Ф.И.О. родителя/закон.представителя)

19

листов

Заседующий МБДОУ «Детский сад № 1 г. Калининска Саратовской области»

Саратовской области

Е.В.Халюта

