

Г. Пермь

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Индивидуальный предприниматель Мошкина Любовь Викторовна (ИНН 590617056942 ОГРНИП 317595800110282 от 19.10.2017г.), осуществляющая образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования (далее образовательное учреждение) на основании лицензии №Л035-01212-59/00203841 от 22.09.2021, выданной министерством образования и науки Пермского края от 07.04.2023 именуемое в дальнейшем «Исполнитель»

с одной стороны, и родители (мать/отец) или законные представители ребёнка (далее **Воспитанник**), \_\_\_\_\_

ФИО, дата рожд. ребёнка

именуемые в дальнейшем

«**Заказчиком**» \_\_\_\_\_

с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет Договора:

1.1. Предметом договора являются **оказание Воспитаннику образовательных услуг** в рамках реализации основной образовательной программы дошкольного образования (далее - образовательная программа) в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (далее - ФГОС дошкольного образования) **бесплатно, содержание Воспитанника** в группе полного дня, **присмотр и уход** за Воспитанником за оплату согласно п.2.1

1.2 Форма обучения **очная**.

1.3 Обучение воспитанника осуществляется по Программе «Основная образовательная программа дошкольного образования», разработанная на основе программы «От рождения до школы» под редакцией Н.Е.Вераксы.

1.4 Режим пребывания Воспитанника в группе полного дня – пятидневная неделя, полный день (12-часовое пребывание с 7.30 до 19.00) не полный день (4-х часовое пребывание с 7-30 до 12-00 или с 15-00 до 19-00). Выходные дни – суббота, воскресенье, нерабочие праздничные дни, определённые Правительством Российской Федерации.

### 2. Размер, сроки и порядок оплаты за присмотр и уход за воспитанником

2.1. Родительская плата по настоящему Договору состоит из двух частей:

- За содержание, присмотр и уход с режимом пребывания 12 часов – 17000 ;  
с режимом пребывания 4 часа 12000 рублей в месяц.
- За питание с режимом пребывания 12 часов 300 рублей в день обычное меню; 400 р в день аллерго меню,  
с режимом пребывания 4 часа 200 рублей в день обычное меню; 300 рублей аллерго меню ,  
которая взимается за фактическое количество дней посещения.

2.1.1 Оплата в период адаптации взимается за фактическое количество дней посещения в сумме согласно *приложения 1*

2.1.2 Период адаптации обговаривается индивидуально, но не может быть превышен 30 календарных дней.

2.2. Оплата услуг по настоящему Договору производится Заказчиком ежемесячно на расчетный счет Исполнителя, через банковские учреждения РФ или в кассу Исполнителя в следующем порядке:

2.2.1. Родительская плата оплачивается авансом в размере 100% стоимости, указанной в п.2.1 Договора, и вносится Заказчиком до 5 числа месяца, в счет которого производится оплата.

2.2.2. Плата за содержание, присмотр и уход не подлежит перерасчету и не возвращается Заказчику в случае досрочного прекращения Договора.

2.2.3. Оплата питания пересчитывается в зависимости от фактического количества дней посещения Ясли-сада в текущем месяце и засчитывается в счет оплаты питания в следующем месяце.

2.2.4 Оплата за содержание ребёнка возможна за счёт средств материнского капитала путём перечисления средств из Пенсионного фонда Российской Федерации на расчётный счёт учреждения.

### **3. Взаимодействие сторон**

#### **3.1. Исполнитель обязуется:**

- 3.1.1. Создавать здоровые, безопасные и комфортные условия пребывания воспитанников.
- 3.1.2. Обеспечивать воспитанника необходимыми бытовыми принадлежностями, игрушками, иными образовательными материалами для организации учебных занятий, игр и мероприятий.
- 3.1.3. Осуществлять индивидуальный подход к воспитаннику, учитывая особенности его развития, заботиться об его эмоциональном и физическом благополучии.
- 3.1.4. Оказывать педагогическую поддержку Заказчику по вопросам развития и воспитания ребенка.
- 3.1.5. Нести ответственность за жизнь и здоровье воспитанника в период его нахождения под присмотром Исполнителя без родителей.
- 3.1.6. Организовать 5 разовое питание ребенка.
- 3.1.7. Организовать охрану здоровья воспитанника (за исключением оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения периодических медицинских осмотров и диспансеризации), в том числе проводить санитарно-противоэпидемиологические и профилактические мероприятия.

#### **3.2. Заказчик обязуется:**

- 3.2.1. Своевременно и в полном объеме вносить оплату за оказываемые услуги по настоящему договору.
- 3.2.2. Предоставить Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии здоровья воспитанника Заказчика.
- 3.2.3. Выполнять условия настоящего договора, соблюдать режим работы.
- 3.2.4. Лично передавать и забирать воспитанника у сотрудников, не передоверяя воспитанника лицам, не достигшим 16-летнего возраста и лицам, находящимся в нетрезвом состоянии. Письменно информировать о третьих лицах, имеющих право передавать и забирать воспитанника.
- 3.2.5. Приводить воспитанника здорового, в опрятном виде, чистой одежде и обуви, соответствующей возрастным и индивидуальным особенностям воспитанника, с учетом сезонных и погодных условий. Обеспечить воспитанника сменной одеждой и обувью.
- 3.2.6. Информировать Исполнителя о предстоящем отсутствии Воспитанника в группе полного дня или его болезни. В случае заболевания Воспитанника, подтвержденного заключением медицинской организации, принять меры по восстановлению его здоровья и не допускать посещения образовательной организации Воспитанником в период заболевания.
- 3.2.7. Предоставлять 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.
- 3.2.8. При первичном поступлении ребёнка в ОУ предоставляются следующие справки: Результаты анализа Кал на яйца глист, соскоб на энтеробиоз и заключительная справка от педиатра о возможности посещения ребёнком ОУ.

### **4. Заключительные положения.**

- 4.1. Настоящий договор действует с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г. до « 31 » августа 2024г.
- 4.2. Медицинское обслуживание по настоящему договору не оказывается.
- 4.3. В случае расторжения основного договора учреждение обязуется вернуть денежные средства, перечисленные из Пенсионного фонда РФ за месяца неиспользованных услуг
- 4.4 В случае ухода воспитанника из детского сада, денежные средства за неиспользованные месяца вернутся на счёт пенсионного фонда.
- 4.5. Все спорные ситуации, возникающие в процессе оказания услуг по настоящему договору, разрешаются путем переговоров между Заказчиком и Исполнителем.
- 4.6. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.
- 4.7. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны, если они составлены в письменном виде и подписаны уполномоченными представителями сторон.

**5. Адреса и подписи сторон**

| Исполнитель                                                                                       | Заказчик (отец)                   | Заказчик (мать)                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| ИП Мошкина Любовь<br>Викторовна<br>ОГРНИП 317595800110282 от<br>19.10.2017 г.<br>ИНН 590617056942 | _____<br>(Ф.И.О.)                 | _____<br>(Ф.И.О.)                 |
| Почтовый адрес 614051 г.<br>Пермь, ул. Пушкарская 100-149                                         | Адрес регистрации:                | Адрес регистрации:                |
| Телефон: +7 (342) 247-40-40                                                                       |                                   |                                   |
| <b>Банковские реквизиты:</b>                                                                      |                                   |                                   |
| р/с № 40802810149770038681                                                                        |                                   |                                   |
| в ПАО Сбербанк                                                                                    | Адрес фактического<br>проживания: | Адрес фактического<br>проживания: |
| к/с 30101810900000000603                                                                          |                                   |                                   |
| ИНН банка 7707083893                                                                              |                                   |                                   |
| БИК 042202603                                                                                     |                                   |                                   |
|                                                                                                   | Паспорт: серия №                  | Паспорт: серия №                  |
|                                                                                                   | Дата выдачи:                      | Дата выдачи:                      |
|                                                                                                   | Кем выдан:                        | Кем выдан:                        |
|                                                                                                   |                                   |                                   |
|                                                                                                   | Телефон:                          | Телефон:                          |
|                                                                                                   |                                   |                                   |
|                                                                                                   | e-mail:                           | e-mail:                           |
| _____ Л.В. Мошкина                                                                                | _____<br>(_____)                  | _____<br>(_____)                  |

Родительская плата за содержание, присмотр и уход и питание в период адаптации

| <b>Режим посещения</b>  | <b>Стоимость дня с учётом питания</b> |
|-------------------------|---------------------------------------|
| 12 ч                    | 1500р                                 |
| 4 ч                     | 1000 р                                |
| 12 ч (диетическое меню) | 1600р                                 |
| 4 ч (диетическое меню)  | 1100 р                                |

Исполнитель \_\_\_\_\_ Л.В.Мошкина

Заказчик \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_