

# ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

Город Калининград

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Калининграда детский сад №10, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», на основании лицензии от «20» июня 2014 года регистрационный № ДДО - 2030, выдана службой по контролю и надзору в сфере образования Калининградской области на осуществление образовательной деятельности в соответствии с приложением (срок действия лицензии бессрочно), в лице заведующего Соколовой Инны Алексеевны, действующей на основании Устава Исполнителя, с одной стороны и Родители (законные представители) \_\_\_\_\_

ребенка (в дальнейшем «Воспитанник») \_\_\_\_\_

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

в дальнейшем - «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

## 1. Предмет договора

Заказчик поручает исполнителю, а Исполнитель обязуется провести **консультационные услуги учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога**, а Заказчик обязуется оплатить (нужное подчеркнуть)

данные услуги в полном объеме.

## 2. Условия и срок договора

2.1. Консультационные услуги (далее консультации) проводятся на территории детского сада, в отдельном помещении, специалистами учреждения. По инициативе Заказчика консультации могут проводиться специалистом с воспитанником в присутствии Заказчика, а так же в его отсутствие. Время проведения консультационной услуги не более 30 минут – 1 учебный час.

2.2. Исполнитель обязуется оказать услуги, предусмотренные Договором, в следующие сроки: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## 3. Права и обязанности сторон

### Исполнитель обязан:

3.1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение консультации, предусмотренных разделом 1 настоящего договора.

3.2. Обеспечить для проведения занятий помещения, соответствующие санитарным и гигиеническим требованиям, а также оснащение, необходимое и обязательное для проведения консультации.

3.3. Во время оказания консультации специалист обязан проявлять уважение к личности Воспитанника, оберегать его от всех форм физического и психологического насилия, обеспечить условия укрепления нравственного, физического и психологического здоровья, эмоционального благополучия Воспитанника с учетом его индивидуальных особенностей.

### Заказчик обязан:

3.4. Своевременно, в соответствии с п. 4.1., вносить плату за предоставленные услуги.

3.5. Проявлять уважение к педагогам, администрации и техническому персоналу Исполнителя.

3.6. Возмещать ущерб, причиненный Воспитанником имуществу Исполнителя в соответствии с законодательством РФ.

3.7. Обеспечить Воспитанника за свой счет предметами, необходимыми для надлежащего исполнения Исполнителем обязательств по оказанию консультационных услуг, в количестве, соответствующем возрасту и потребностям Воспитанника.

## 4. Размер, порядок и сроки внесения оплаты за оказанные услуги

4.1. Расчет с Исполнителем за консультационные услуги, указанные в пункте 1 настоящего Договора, производится по ее окончании, и после подписания сторонами акта оказания услуг (приложение №1) в сумме \_\_\_\_\_ рублей, путем перечисления денежных средств на расчетный счет учреждения в полном объеме, по выданной квитанции.

4.2. Оплата производится в рублях, в течение 10 дней после выданной квитанции.

## 5. Основания изменения и расторжения договора

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

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

5.3. 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.

## 6. Заключительные положения

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г.

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

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

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

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

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

6.7. При выполнении условий настоящего Договора, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

## 9. Подписи сторон

### Исполнитель: Заказчик:

**Муниципальное автономное  
дошкольное образовательное учреждение  
города Калининграда детский сад № 10**  
адрес: г. Калининград, ул. Комсомольская, 29  
ИНН 3904602526 КПП 390401001  
ОГРН 1083925021267 ОКПО 87101422  
р/с 40701810827481000081 УФК по  
Калининградской области (КЭФИК, л/с  
№808011173)  
Отделение Калининград г. Калининград  
Заведующий \_\_\_\_\_ (И.А. Соколова )

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)  
Адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_ )  
(подпись)

Приложение 1

К договору № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ п/п	Наименование возмездной услуги	Форма предоставления (оказания) услуги (индивидуальная, групповая)	Специалист, оказывающий возмездную консультационную услугу	Количество часов
1	Консультационные услуги	индивидуальная		1 уч. час

**Исполнитель:**

муниципальное автономное  
дошкольное образовательное учреждение  
города Калининграда детский сад № 10  
адрес: г. Калининград, ул. Комсомольская, 29  
ИНН 3904602526 КПП 390601001  
ОГРН 1083925021267 ОКПО 87101422  
р/с 40701810827481000081 УФК по  
Калининградской области (КЭФИК, л/с №  
808011173)  
Отделение Калининград г. Калининград  
Заведующий \_\_\_\_\_ (И.А. Соколова)

**Заказчик:**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)  
Адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_)  
(подпись)