**Дополнительное соглашение №**

**к договору об образовании**

**между муниципальным  бюджетным дошкольным образовательным учреждением** **и родителями (родителем, законным представителем)**

 город Ставрополь «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида №6 "Здоровье" города Ставрополя (МБДОУ д/с №6 "Здоровье"), осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии от " 31 " июля 2014г. № 3744, выданной министерством образования Ставропольского края, именуемое в дальнейшем "Учреждение", в лице заведующего Ирины Николаевны Брусенцовой, действующею на основании Устава, и родитель (законный представитель) именуемый в дальнейшем "Родитель"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) Родителя)

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

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

с другой стороны, заключили настоящий Договор (в соответствии с гл. 1 ч. 1 ст. 1, ст.159, 161 ГК РФ) о нижеследующем:

1. Пункт 1.6. раздела 1 "Предмет договора" Договора об образовании   дополнить и читать в следующей редакции: На основании заявления родителей и заключения психолого-медико-педагогической комиссии (заключение №\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_) перевести\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из группы

 (ФИО)

общеразвивающей направленности в группу компенсирующей направленности для детей

с тяжелыми нарушениями речи № \_\_\_  с \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года.

 2. Пункт 1.3. раздела 1 "Предмет договора" Договора об образовании   читать в следующей редакции: Наименование образовательной программы:

- адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи

 3. Пункт 1.4. раздела 1 "Предмет договора" Договора об образовании   читать в следующей редакции: Срок освоения образовательной программы (продолжительность обучения) на момент подписания настоящего Договора составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ календарных лет (года).

4. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора об образовании от №\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр хранится в личном деле воспитанника, другой у родителей (законных представителей).

5. Изменения к Договору с родителями (законными представителями), определенные настоящим дополнительным соглашением, вступают в силу с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г

6. Реквизиты и подписи сторон

Родитель: (законный представитель) Учреждение:

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспортные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г. | МБДОУ д/с №6 "Здоровье"  355012, Российская Федерация, Ставропольский край, город Ставрополь, ул. Московская, 91. тел/ факс 50-11-65, тел. бух. 50-11-66,ИНН 2634017336 КПП 263401001ОГРН 1022601956277 БИК 040702001р/с 40701810007021000205БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫГРКЦ ГУ по СК г. Ставрополь  л/с 20216Ш83050Сайт Учреждения [6.StavSad.ru](http://6.stavsad.ru/)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.Н. Брусенцова «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. М.П. |

Отметка о получении 2-го экземпляра

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_