

**Дополнительное соглашение  
к Договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

г. Ставрополь

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 17 города Ставрополя, (далее - образовательная организация) осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии от 06.10.2015 г. № 4247, регистрационный № 0000490 Серия 26ЛЮ1, выданной Министерством образования и молодежной политики Ставропольского края, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице заведующего Широковой Оксаны Анатольевны, действующего на основании Устава Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 17 города Ставрополя, и

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) и статус законного представителя несовершеннолетнего)  
именуемая (ый) в дальнейшем "Заказчик", действующий в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства ребенка с указанием индекса)  
именуемый в дальнейшем "Воспитанник", совместно именуемые Стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

Внести в договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования следующие изменения:

1. Раздел I «Предмет договора» п.1.3., 1.4., 1.6. читать в следующей редакции:

«1.3. Наименование образовательной программы - Адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 17 города Ставрополя, на основании заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, по заявлению родителей (законных представителей)

1.4. Срок освоения Адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи (продолжительность обучения) на момент подписания настоящего Дополнительного соглашения составляет \_\_\_\_\_ календарных лет (года).

1.6. Воспитанник зачисляется в \_\_\_\_\_ группу компенсирующей направленности для детей с нарушением речи \_\_\_\_\_.

**Исполнитель:**

Заведующий МБДОУ д/с № 17  
О.А. Широкова  
Адрес: ул. Южный обход, 55Д  
ИНН 2635801127  
КПП 263501001  
Лицевой счет 20216Ш84970  
в УФК по Ставропольскому краю  
р/с 40102810345370000013  
в отделении Ставрополь Банка России //  
УФК по Ставропольскому краю  
г. Ставрополь  
БИК 010702101  
МП  
Подпись \_\_\_\_\_

**Заказчик:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Паспорт: \_\_\_\_\_  
/серия, номер, сведения о выдавшем органе и дата выдачи/  
\_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Отметка о получении 2-го экземпляра Заказчиком

ФИО. \_\_\_\_\_  
Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

