

Приложение I

к Договору от «_____» _____ 202__ г. № _____
об образовании по дополнительным общеразвивающим программам
ГБДОУ детского сада Центрального района СПб «Радуга»

для детей **1-й младшей группы «Теремок»** оздоровительной направленности
(площадка № 3, Одесская ул., д.2)

№ п/п	Наименование дополнительной общеразвивающей программы (ДОП), направленность	Форма проведения занятия (групповая, подгрупповая, индивидуальная)	Объём (количество занятий)			Стоимость (в рублях)		Полная стоимость за весь период обучения (в рублях)
			в неделю	в месяц	в год	одного занятия	за месяц	
1.	Кружок «Монтессори - клуб»: ДОП социально-гуманитарной направленности «Я Сам!», педагог дополнительного образования Гуменюк А.В.	подгрупповая, очная	2	8	64	250,00	2 000,00	16 000,00
Итого:							2 000,00	16 000,00

Оплата услуг составляет _____ в месяц.
(указать сумму платежа прописью)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности Исполнителя, Положением о платных образовательных услугах, учебным планом, дополнительной общеразвивающей программой, расписанием занятий ознакомлен(а).

Заказчик: _____ / _____ / . Дата: «_____» _____ 202__ г.

Исполнитель:

Заказчик:

Заведующий

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

_____ Н.Н. Тимофеева

М.П.

к Договору от «_____» _____ 202__ г. № _____
 об образовании по дополнительным общеразвивающим программам
 ГБДОУ детского сада Центрального района СПб «Радуга»

для детей **1-й младшей группы «Колобок»** оздоровительной направленности
 (площадка № 3, Одесская ул., д.2)

№ п/п	Наименование дополнительной общеразвивающей программы (ДОП), направленность	Форма проведения занятия (групповая, подгрупповая, индивидуальная)	Объём (количество занятий)			Стоимость (в рублях)		Полная стоимость за весь период обучения (в рублях)
			в неделю	в месяц	в год	одного занятия	за месяц	
1.	Кружок «Монтессори - клуб»: ДОП социально-гуманитарной направленности «Я Сам!», педагог дополнительного образования Гуменюк А.В.	подгрупповая, очная	2	8	64	250,00	2 000,00	16 000,00
Итого:							2 000,00	16 000,00

Оплата услуг составляет _____ в месяц.
 (указать сумму платежа прописью)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности Исполнителя, Положением о платных образовательных услугах, учебным планом, дополнительной общеразвивающей программой, расписанием занятий ознакомлен(а).

Заказчик: _____ / _____ / . Дата: «_____» _____ 202__ г.

Исполнитель:

Заказчик:

Заведующий

_____/_____
 (подпись) (расшифровка)

_____ Н.Н. Тимофеева

М.П.