Дополнительное соглашение к ДОГОВОРУ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

об образовании по образовательным программам дошкольного образования между муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом комбинированного вида № 34 «Радость» города Ставрополя и родителями (законными представителями) ребёнка, посещающего дошкольное учреждение

Заказчик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

законный представитель воспитанника(цы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

группы компенсирующей /общеразвивающей направленности для детей с тяжёлыми нарушениями речи в возрасте от\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.Основные положения.**

1.1. Дополнительное соглашение к Договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования между муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом комбинированного вида № 34 «Радость» города Ставрополя и родителями (законными представителями) ребёнка, посещающего дошкольное учреждение

Регламентирует обучение по компенсирующим программам, реализуемых в МБДОУ в соответствии с лицензией на бесплатной основе.

1.2. Зачисление в группу компенсирующей направленности производится заведующим, при наличии:-заключения психолого-медико- педагогической комиссии (далее, ПМПК),-заявления родителя(законного представителя).-при наличии мест в данной группе и оформляется приказом по Учреждению на срок, предусмотренный заключением ПМПК.

1.3. Дополнительные образовательные услуги на текущий учебный год определяются настоящим Дополнительным соглашением к Договору в пункте №2 данного соглашения, в котором указываются основные характеристики образования (вид, уровень и ( или) направленность образовательной программы, формы обучения, срок освоения образовательной программы ( продолжительность обучения).Дополнительное соглашение к договору оформляется в письменном виде в двух экземплярах, один из которых хранится в личном деле воспитанника в МБДОУ, другой- у родителей (законных представителей) воспитанника.

**2.Перечень образовательных услуг.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование образовательной услуги, её направленность | Форма предоставления(оказания) услуги (индивидуальная, групповая) | Наименование образовательной программы (части образовательной программы) |
| 1 | Образовательные услуги компенсирующей направленности для детей с нарушениями речи | Групповая+  индивидуальная | Адаптированная образовательная программа дошкольного образования для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи (далее – ТНР) (МБДОУ детский сад №34 «Радость» г. Ставрополя) (далее –Программа) разработана в соответствии с ФГОС дошкольного образования и с учетом Федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования (далее – ФАОП ДО). |

Исполнитель: Заказчик:

МБДОУд/с№34 «Радость» г. Ставрополя Ф. И. О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: 355041, г. Ставрополь, паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ул. Ломоносова, 33 А, Тел: 75-24-52; 75-24-40 Тел.дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.моб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заведующий МБДОУ д/с № 34 «Радость» Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.В.Шаршапина Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отметка о получении 2-го экземпляра Дополнительного соглашения к Договору Заказчиком,

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