Договор на идивидуальные услуги

Договор № ___

об оказании дополнительных платных образовательных услуг

муниципальным бюджетным учреждением дополнительного образования Домом детского творчества

г. Белая Калитва «___» _____201__ г.

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Дом детского творчества, г. Белая Калитва, Ростовской области, в лице директора Кравченко Татьяны Андреевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

_____

(фамилия, имя, отчество и статус представителя несовершеннолетнего – мать, отец, опекун, попечитель, доверенное лицо)

именуемый в дальнейшем «Заказчик» и

_____

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего),

именуемый в дальнейшем – «Обучающийся», с другой стороны заключили в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, законом Российской Федерации «Об образовании» настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию индивидуальных платных услуг логопеда: консультация (диагностика, коррекционно-развивающие занятия) (нужное подчеркнуть) для ребенка.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ИСПОЛНИТЕЛЯ

Исполнитель обязуется:

2.1. Назначить непосредственного исполнителя работ.

2.2. Согласовать дату, время и количество занятий.

2.3. Своевременно и качественно выполнять работу.

2.4. Предоставлять Заказчику информацию о результатах диагностики и коррекционных занятиях.

2.5. Уведомить Заказчика о нецелесообразности оказания Потребителю образовательных услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора, вследствие его индивидуальных особенностей, делающих невозможным или педагогически нецелесообразным оказание данных

услуг.

3. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ЗАКАЗЧИКА

Заказчик обязуется:

3.1. Оплачивать стоимость предоставляемых услуг.

3.2. Соблюдать рекомендации Исполнителя.

3.3. Соблюдать режим посещения занятий.

3.4. Извещать Исполнителя об уважительных причинах отсутствия Потребителя на занятии.

4. СРОКИ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТЫ

4.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует с _____ 20___ г. по _____ 20___ г. Количество занятий составляет _____.

4.2. В случае пропуска занятия по уважительной причине Исполнитель назначает дополнительную дату проведения занятия.

4.3 В случае пропуска занятия без уважительной причины Исполнитель не назначает дополнительную дату для проведения занятия и не возвращает платеж Заказчику.

5. СТОИМОСТЬ РАБОТЫ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

5.1. За 1 консультацию/занятие Заказчик выплачивает Исполнителю плату в размере 300 (трехсот) руб.

5.2. Оплата производится в виде 100% предоплаты до получения услуг по бланкам строгой отчетности (ф.0504510) в кассу Исполнителя.

6. РЕШЕНИЕ СПОРНЫХ ВОПРОСОВ

6.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между сторонами.
6.2. В случае невозможности разрешения споров и разногласий они могут быть переданы на рассмотрение суда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий договор заключен « ___ » _____ 20__ г. и вступает в силу с момента подписания.

7.2. Настоящий договор не может быть расторгнут в одностороннем порядке до момента решения всех финансовых вопросов по данному Договору.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Настоящий Договор составлен и подписан в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.
8.2. Заказчик не имеет права передавать свои права и обязательства по настоящему Договору третьему лицу (лицам) без письменного согласия другой стороны.

8.3. Настоящий Договор может быть изменен и (или) дополнен по соглашению обеих сторон путем подписания Дополнительных соглашений к Договору, которые являются неотъемлемыми частями настоящего Договора.

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель МБУ ДО ДДТ 347042,г. Белая Калитва, Ростовской области, ул. Калинина д.21 ИНН/КПП 6142017360/614201001 Расчетный счет: 40701810460151000013 в Отделении по Ростовской области Южного главного управления Центрального банка Российской Федерации Лицевой счет: 20586Х24440 УФК по Ростовской области	Заказчик ФИО_____ Место жительства**:** _____ Паспорт: серия _____ № _____ Контактный телефон _____

Директор МБУ ДО ДДТ

_____/Т.А. Кравченко _____/