Договор на индивидуальные 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, Заказчик

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: 20586X24440 УФК по

Ростовской области

Директор МБУ ДО ДДТ

ФИО _____

Место жительства: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Контактный телефон _____

_____/Т.А. Кравченко _____/