Приложение  
к договору об образовании  
по образовательным программам  
дошкольного образования,  
утвержденной [приказом](#sub_0) Министерства  
образования и науки РФ  
от 13 января 2014 г. N 8

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование дополнительной образовательной услуги | Форма предоставления (оказания) услуги (индивидуальная, групповая) | Наименование образовательной программы (части образовательной программы) | Количество часов | |
| в неделю | всего |
|  | Образовательная услуга не предоставляется | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение детский сад № 18 города Лабинска муниципального образования Лабинский район, заведующий Бондарева Л.В.  ( полное наименование образовательной организации/ фамилия, имя, отчество руководителя)  Адрес 352500, Краснодарский край, город Лабинск, улица Некрасова, 30/4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес местонахождения)  Л/с 925.51.063.0.; Л/с 925.61.063.0. в УФК по Краснодарскому краю (ФУ Лабинский район)  р/с 40701810000001000159 в Южном ГУ Банка России г. Краснодар  БИК 040349001; \_ИНН 2314012385\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КПП 231401001; ОКПО 03630101001\_  (Банковские реквизиты)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.В.Бондарева (подпись уполномоченного представителя Исполнителя)  М.П. | Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( Ф.И.О. при наличии)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (паспортные данные)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес места жительства, контактные данные)   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |