

3. Стоимость обучения и порядок расчетов.

3.1. За пребывание ребёнка в «Школе будущего первоклассника» по дополнительной образовательной программе, родитель (законный представитель) согласно настоящему договору вносит оплату в размере 1409,40 рублей не позднее 10 числа каждого месяца на расчётный счёт учреждения.

Реквизиты СОШ №44

Комитет по финансам администрации городского округа «Город Чита» (МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 44»)

ИНН: 7537007606

КПП: 753701001

БИК: 017601329

Р/СЧ: 03234643767010009100

Л/СЧ: 20922304722

КБК: 00000000000000050000

Банк получателя: УФК по Забайкальскому краю г. Чита

3.2. В период, включающий каникулярное время, оплата производится пропорционально времени работы школы.

3.3. При отсутствии ребёнка на занятиях по уважительной причине может быть сделан перерасчёт при наличии подтверждающего документа (справки о болезни). В случае отсутствия ребёнка по неуважительной причине оплата вносится в полном объёме, перерасчёт не производится. Возврат излишне перечисленных средств родителем на счёт учреждения не производится.

4. Ответственность сторон.

В случае систематических прогулов, игнорирования требований и рекомендаций учителей по воспитанию и обучению родителями, учреждение не несет ответственности за взятые на себя обязательства и оставляет за собой право отчислить ребенка, расторгнув договор с родителями.

5. Срок действия договора

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует с 07.02.2026 г. по 30.04.26 г.

6. Прочие условия

6.1. Договор заключен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

7. Адреса и подписи сторон:

Учреждение:

МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 44»

Адрес: 672023, г. Чита, ул. 40 лет Октября, 17

Тел. 21-92-10

Регистрационный номер лицензии 37,

серия 75ЛЮ2. №0000391. Действительна с 01.02.2016

бессрочно

ОГРН 1027501158398

ОКПО 24745302

ОКТМО 76701000

ОКФС 14

ОКОПФ 75403

ОКВЭД 85.14

Р/С 03234643767010009100

БАНК: УФС по Забайкальскому краю.

Банк получателя: УФК по Забайкальскому краю
г. Читы

ИНН/КПП: 7537007606/753701001

БИК: 017601329

Корр. счет.: 40102810945370000063

Л/С: 20922304722

Родитель (законный представитель) Ф.И.О.
(полностью)

Адрес: _____

Тел.: _____

Подпись _____

Назначение платежа: ФИО ребёнка, оплата за «Школу будущего первоклассника» за _____ (месяц)

Директор _____ А.А. Ковалёва