**Дополнительное соглашение**

**к договору № \_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.**

**об образовании по образовательным программам дошкольного образования**

**Внести в Договор Муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа «Лесновский центр образования» изменения и читать в следующей редакции:**

**5. Заключительные положения.**

**5.1.** Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ и действует до «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

**5.2.** Настоящее дополнительное соглашение (на оказание консультационных услуг) к договору составлено в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному из каждой из Сторон.

**5.3.** Стороны обязуются письменно извещать друг друга о смене реквизитов, адресов и иных существенных изменениях.

**5.4.** Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего дополнительного соглашения к договору, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров.

**5.5.** Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

**5.6.** Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему дополнительному соглашению к договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

**5.7.** При выполнении условий настоящего дополнительного соглашения к договору Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

**6.Реквизиты и подписи сторон.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**  Муниципальное общеобразовательное учреждение «СОШ «Лесновский центр образования  *(полное наименование ОУ)*  (МОУ «СОШ «Лесновский ЦО)  П. Лесное д.22  Всеволожского района Ленинградской области  188659  *(почтовый адрес)*  Тел. (факс) 8(81470)55-372 (центр)  Тел. 8(81370)55-375 (д/л №1 п.Лесное)  Тел. 8(81370)53-370,53-431 (д\о №2 п.Стеклянный)  ОГРН: 1034700557320  ИНН: 4703031553  КПП: 470301001  Лицевой счет №: 02070200151  В Комитете финансов администрации МО «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области.  Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/А.М.Мыцикова./  *(подпись) (расшифровка подписи)* | **Заказчик**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ФИО родителя (законного представителя)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации места жительства:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактные данные:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  *(подпись) (расшифровка подписи)*  *Экземпляр настоящего договора получил(а)*  *«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*  *(подпись) (расшифровка подписи)* |

**Дополнительное соглашение составлено в 2-х экземплярах (одна печатная страница в каждом). Один хранится в личном деле воспитанника. Второй – у родителей (законных представителей) воспитанника.**