

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ**  
**к договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования**

г. Каменск-Уральский

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 5»**, осуществляющее образовательную деятельность (далее - образовательное учреждение) на основании лицензии от 02.10.2012 г. серия 66Л01 № 0003075, выданной Министерством общего и профессионального образования Свердловской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заведующего **Тебеновой Татьяны Николаевны**, действующего на основании Устава и Родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество  
 именуемым в дальнейшем "Заказчик", действующим в интересах несовершеннолетнего  
 \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество ребенка, дата его рождения

с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

**1.** Ребёнок с ограниченными возможностями здоровья, посещающий общеразвивающую группу, принимается на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для оказания коррекционной помощи на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

\_\_\_\_\_  
наименование психолого-медико-педагогической комиссии  
 и только с согласия родителей (законных представителей).

**2.** Коррекционное сопровождение ребёнка осуществляется учителем-логопедом, педагогом-психологом, музыкальным руководителем, инструктором по физической культуре, медицинской службой совместно с воспитателями групп.

**Реквизиты и подписи сторон**

Исполнитель	Заказчик
Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 5»	_____ _____ <small>ФИО родителя (законного представителя)</small>
623401, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, ул. Карла Маркса, 77 Тел: (3439) 32-72-82	Паспорт: серия _____ № _____, выдан _____, _____
Лицевой счет 23906001110 Р/с 40701810900001176212 в ГРКЦ ГУ Банка России по Свердловской области, г. Екатеринбург ИНН/ КПП 6612034254/661201001 БИК 046577001 КБК 90600000000000000130 ОКАТО 65436000000	дата выдачи _____ 6234 _____ Свердловская область, г. Каменск-Уральский, _____
Заведующий _____/Т.Н. Тебенева/ МП	Подпись Заказчика: _____/_____/

Второй экземпляр получен Заказчиком

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_