

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

к договору об образовании по образовательной программе дошкольного образования
от «___» _____ 20__ г.

Изменить пункт **3.1.** раздела **III «Размер, сроки и порядок оплаты за присмотр и уход за воспитанником»** и читать в следующей редакции:

«3.1. В соответствии с постановлением администрации МО ГО «Сыктывкар» № 3/789 от 29.03.2016г. размер родительской платы составляет:

- для воспитанников в группах раннего дошкольного возраста – 140 рублей в день
- для воспитанников в группах дошкольного возраста – 170 рублей в день»

Учреждение	Родители
Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 104 общеразвивающего вида» г.Сыктывкара	Ф.И.О. _____ _____
167005 Республика Коми г.Сыктывкар ул.Мальшева, 20 Тел/факс (8212) 51-34-91; 51-10-91 Директор МАДОУ «Детский сад № 104»	(Паспортные данные не изменились)
_____ Сабинская О.А.	Подпись _____
МП	

2-й экземпляр получен лично _____
(подпись родителей)

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

к договору об образовании по образовательной программе дошкольного образования
от «___» _____ 20__ г.

Изменить пункт **3.1.** раздела **III «Размер, сроки и порядок оплаты за присмотр и уход за воспитанником»** и читать в следующей редакции:

«3.1. В соответствии с постановлением администрации МО ГО «Сыктывкар» № 3/789 от 29.03.2016г. размер родительской платы составляет:

- для воспитанников в группах раннего дошкольного возраста – 140 рублей в день
- для воспитанников в группах дошкольного возраста – 170 рублей в день»

Учреждение	Родители
Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 104 общеразвивающего вида» г.Сыктывкара	Ф.И.О. _____ _____
167005 Республика Коми г.Сыктывкар ул.Мальшева, 20 Тел/факс (8212) 51-34-91; 51-10-91 Директор МАДОУ «Детский сад № 104»	(Паспортные данные не изменились)
_____ Сабинская О.А.	Подпись _____
МП	

2-й экземпляр получен лично _____
(подпись родителей)