

ДОГОВОР № _____
ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
УСЛУГ МУНИЦИПАЛЬНЫМ БЮДЖЕТНЫМ ДОШКОЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ
УЧРЕЖДЕНИЕМ «ДЕТСКИЙ САД №4 «УЛЫБКА»
Г.РАССКАЗОВО ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ.

МБДОУ «Детский сад № 4 «Улыбка»

место заключения договора

"__" _____ 20 г.

дата заключения договора

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 «Улыбка» (в дальнейшем - Исполнитель) на основании лицензии Серия 68Л01 № 0000474, выданной Управлением образования и науки Тамбовской области на срок с «12»августа 2015г. бессрочно в лице заведующего Борзовой Любови Николаевны действующего на основании Устава Исполнителя, с одной стороны, и _____

фамилия, имя, отчество и статус законного представителя несовершеннолетнего - мать, отец, опекун, попечитель, уполномоченный представитель органа опеки и попечительства

(в дальнейшем - Заказчик) и _____

фамилия, имя, отчество воспитанника

(в дальнейшем Потребитель), с другой стороны, заключили в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Законами Российской Федерации "Об образовании" от 29.12.2012г. №277-ФЗ и "О защите прав потребителей", а также Правилами оказания платных образовательных услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации "Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг" от 15.09.2020 N 1441, Положением «Об оказании платных образовательных услуг» утвержденного приказом от 27.05.2021 № 68А заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

Исполнитель предоставляет, а Заказчик оплачивает дополнительные образовательные услуги, наименование и количество которых определено в приложении 1, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора составляет _____ месяцев.

2. Обязанности Исполнителя

Исполнитель обязан:

2.1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора. Дополнительные образовательные услуги оказываются в соответствии с учебным планом, годовым календарным учебным графиком и расписанием занятий, разрабатываемыми Исполнителем.

2.2. Обеспечить для проведения занятий помещения, соответствующие санитарным и гигиеническим требованиям, а также оснащение, соответствующее обязательным нормам и правилам, предъявляемым к образовательному процессу.

2.3. Во время оказания дополнительных образовательных услуг проявлять уважение к личности Потребителя, оберегать его от всех форм физического и психологического насилия, обеспечить условия укрепления нравственного, физического и психологического здоровья, эмоционального благополучия Потребителя с учетом его индивидуальных особенностей.

2.4. Сохранить место за Потребителем (в системе оказываемых общеобразовательным учреждением дополнительных образовательных услуг) в случае его болезни, лечения, карантина, отпуска родителей, каникул и в других случаях пропуска занятий по уважительным причинам.

2.5. Уведомить Заказчика о нецелесообразности оказания Потребителю образовательных услуг в объеме, предусмотренном разделом 1 настоящего договора, вследствие его индивидуальных особенностей, делающих невозможным или педагогически нецелесообразным оказание данных услуг.

3. Обязанности Заказчика

3.1. Своевременно вносить плату за предоставленные услуги, указанные в разделе 1 настоящего договора.

3.2. При поступлении Потребителя в образовательное учреждение и в процессе его обучения

своевременно предоставлять все необходимые документы, предусмотренные уставом образовательного учреждения.

3.3. Незамедлительно сообщать руководителю Исполнителя об изменении контактного телефона и места жительства.

3.4. Извещать руководителя Исполнителя об уважительных причинах отсутствия Потребителя на занятиях.

3.5. По просьбе Исполнителя приходить для беседы при наличии претензий Исполнителя к поведению Потребителя или его отношению к получению дополнительных образовательных услуг.

3.6. Проявлять уважение к педагогам, администрации и техническому персоналу Исполнителя.

3.7. Возмещать ущерб, причиненный Потребителем имуществу Исполнителя в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.8. Обеспечить Потребителя за свой счет предметами, необходимыми для надлежащего исполнения Исполнителем обязательств по оказанию дополнительных образовательных услуг, в количестве, соответствующем возрасту и потребностям Потребителя.

3.9. В случае выявления заболевания Потребителя (по заключению учреждений здравоохранения либо медицинского персонала Исполнителя) освободить Потребителя от занятий и принять меры по его выздоровлению.

3.10. Для договора с участием Потребителя обеспечить посещение Потребителем занятий согласно учебному расписанию.

4. Обязанности Потребителя

Потребитель обязан:

4.1. Посещать занятия, указанные в учебном расписании.

4.2. Выполнять задания по подготовке к занятиям, даваемые педагогами образовательного учреждения.

4.3. Соблюдать учебную дисциплину и общепринятые нормы поведения, в частности, проявлять уважение к педагогам, администрации и техническому персоналу Исполнителя и другим воспитанникам.

4.4. Бережно относиться к имуществу Исполнителя.

5. Права Исполнителя, Заказчика, Потребителя

5.1. Исполнитель вправе отказать Заказчику и Потребителю в заключении договора на новый срок по истечении действия настоящего договора, если Заказчик, Потребитель в период его действия допускали нарушения, предусмотренные гражданским законодательством и настоящим договором и дающие Исполнителю право в одностороннем порядке отказать от исполнения договора.

5.2. Заказчик вправе требовать от Исполнителя предоставления информации:

по вопросам, касающимся организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора, образовательной деятельности Исполнителя и перспектив ее развития;

Заказчик и Потребитель, надлежащим образом исполнившие свои обязательства по настоящему договору, имеют преимущественное право на заключение договора на новый срок по истечении срока действия настоящего договора.

5.3. Потребитель вправе:

обращаться к работникам Исполнителя по всем вопросам деятельности образовательного учреждения;

получать полную и достоверную информацию об оценке своих знаний и критериях этой оценки;

пользоваться имуществом Исполнителя, необходимым для обеспечения образовательного процесса, во время занятий, предусмотренных расписанием.

6. Оплата услуг

6.1. Стоимость услуги за год обучения составляет _____
указать денежную сумму в рублях

6.2. Оплата производится не позднее 25 числа текущего месяца в безналичном порядке на счет Исполнителя в банке. Оплата услуг удостоверяется Исполнителем предоставлением Заказчиком документа, подтверждающим оплату.

6.3. На оказание образовательных услуг, предусмотренных настоящим договором, может быть

составлена смета. Составление такой сметы по требованию Потребителя или Исполнителя обязательно. В этом случае смета становится частью договора.

7. Основания изменения и расторжения договора

7.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон. По инициативе одной из сторон договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Помимо этого, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора, если Заказчик нарушил сроки оплаты услуг по настоящему договору.

7.4. Если Потребитель своим поведением систематически нарушает права и законные интересы других воспитанников и работников Исполнителя, расписание занятий или препятствует нормальному осуществлению образовательного процесса, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора, когда после _____ предупреждений Потребитель не устранил указанные нарушения

указать количество

Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика (Потребителя) об отказе от исполнения договора.

8. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору

8.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему договору они несут ответственность, предусмотренную гражданским законодательством и законодательством о защите прав потребителей, на условиях, установленных этим законодательством.

9. Срок действия договора и другие условия

9.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до " __ " _____ 20__ г.

9.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

10. Подписи сторон

Исполнитель:

Полное наименование ДОУ: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 «Улыбка»

Адрес: г. Рассказово, ул. Садовый проезд 5а

ИНН ДОУ: 6828003467

КПП ДОУ: 682801001

Л/счет ДОУ: 20646У61610

Наименование банка: ГРКЦ ГУ Банка России по Тамбовской обл. г. Тамбов

БИК: 046850001

Р/счет получателя платежа: 40701810568501000003

Телефон: 8 (47531) 30 2 43

Подпись заведующего ДОУ _____ Л.Н. Борзова

Заказчик:

ФИО (полностью): _____

Паспортные данные: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

Подпись Родителя: _____

Приложение 1
к договору об оказании платных
дополнительных образовательных услуг
Муниципальным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением «Детский сад
№ 4 «Улыбка»

N п/п	Вид образования	Наименование образовательной услуги	Направленность	Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная/групповая; очная/очно- заочная/заочная)	Количество часов	
					в неделю	всего
1	Дополнительная общеразвивающая программа	Обучение чтению «По дорожке к Азбуке»	Социально- гуманитарная	Групповая, очная	2	72

Исполнитель:

Полное наименование ДОУ: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 «Улыбка»

Адрес: г.Рассказово, ул. Садовый проезд 5а

ИНН ДОУ: 6828003467

КПП ДОУ: 682801001

Л/счет ДОУ: 20646У61610

Наименование банка: ГРКЦ ГУ Банка России по Тамбовской обл. г.Тамбов

БИК: 046850001

Р/счет получателя платежа: 40701810568501000003

Телефон: 8 (47531) 30 2 43

Подпись заведующего ДОУ _____ Л.Н. Борзова

Заказчик :

ФИО (полностью): _____

Паспортные данные: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

Подпись Родителя: _____

Приложение 1
к договору об оказании платных
дополнительных образовательных услуг
Муниципальным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением «Детский сад
№ 4 «Улыбка»

N п/п	Вид образования	Наименование образовательной услуги	Направленность	Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная/групповая; очная/очно-заочная/заочная)	Количество часов	
					в неделю	всего
1	Дополнительная общеразвивающая программа	«Мы волшебники»	Художественная	Групповая, очная	1	36

Исполнитель:

Полное наименование ДОУ: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 «Улыбка»

Адрес: г. Рассказово, ул. Садовый проезд 5а

ИНН ДОУ: 6828003467

КПП ДОУ: 682801001

Л/счет ДОУ: 20646У61610

Наименование банка: ГРКЦГУ Банка России по Тамбовской обл. г. Тамбов

БИК: 046850001

Р/счет получателя платежа: 40701810568501000003

Телефон: 8 (47531) 30 2 43

Подпись заведующего ДОУ _____ Л.Н. Борзова

Заказчик :

ФИО (полностью): _____

Паспортные данные: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

Подпись Родителя: _____

Приложение 1
к договору об оказании платных
дополнительных образовательных услуг
Муниципальным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением
«Детский сад № 4 «Улыбка»

N п/п	Вид образования	Наименование образовательной услуги	Направленность	Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная/групповая; очная/очно-заочная/заочная)	Количество часов	
					в неделю	всего
1	Дополнительная общеразвивающая программа	Степ-аэробика	Физкультурно-спортивная	Групповая, очная	2	72

Исполнитель:

Полное наименование ДОУ: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 «Улыбка»

Адрес: г. Рассказово, ул. Садовый проезд 5а

ИНН ДОУ: 6828003467

КПП ДОУ: 682801001

Л/счет ДОУ: 20646У61610

Наименование банка: ГРКЦ ГУ Банка России по Тамбовской обл. г. Тамбов

БИК: 046850001

Р/счет получателя платежа: 40701810568501000003

Телефон: 8 (47531) 30 2 43

Подпись заведующего ДОУ _____ Л.Н. Борзова

Заказчик :

ФИО (полностью): _____

Паспортные данные: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

Подпись Родителя: _____

Приложение 1
к договору об оказании платных
дополнительных образовательных услуг
Муниципальным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением «Детский сад
№ 4 «Улыбка»

N п/п	Вид образования	Наименование образовательной услуги	Направленность	Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная/групповая; очная/очно-заочная/заочная)	Количество часов	
					в неделю	всего
1	Дополнительная общеразвивающая программа	Хореография «Лучезарик»	Художественная	Групповая, очная	2	72

Исполнитель:

Полное наименование ДОУ: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 «Улыбка»

Адрес: г. Рассказово, ул. Садовый проезд 5а

ИНН ДОУ: 6828003467

КПП ДОУ: 682801001

Л/счет ДОУ: 20646У61610

Наименование банка: ГРКЦ ГУ Банка России по Тамбовской обл. г. Тамбов

БИК: 046850001

Р/счет получателя платежа: 40701810568501000003

Телефон: 8 (47531) 30 2 43

Подпись заведующего ДОУ _____ Л.Н. Борзова

Заказчик :

ФИО (полностью): _____

Паспортные данные: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

Подпись Родителя: _____

Приложение 1
к договору об оказании платных
дополнительных образовательных услуг
Муниципальным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением «Детский сад
№ 4 «Улыбка»

N п/п	Вид образования	Наименование образовательной услуги	Направленность	Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная/групповая; очная/очно-заочная/заочная)	Количество часов	
					в неделю	всего
1	Дополнительная общеразвивающая программа	Обучение чтению «Как хорошо уметь читать»	Социально-гуманитарная	Групповая, очная	2	72

Исполнитель:

Полное наименование ДОУ: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 «Улыбка»

Адрес: г. Рассказово, ул. Садовый проезд 5а

ИНН ДОУ: 6828003467

КПП ДОУ: 682801001

Л/счет ДОУ: 20646У61610

Наименование банка: ГРКЦ ГУ Банка России по Тамбовской обл. г. Тамбов

БИК: 046850001

Р/счет получателя платежа: 40701810568501000003

Телефон: 8 (47531) 30 2 43

Подпись заведующего ДОУ _____ Л.Н. Борзова

Заказчик :

ФИО (полностью): _____

Паспортные данные: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

Подпись Родителя: _____

Приложение 1
к договору об оказании платных
дополнительных образовательных услуг
Муниципальным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением «Детский сад
№ 4 «Улыбка»

N п/п	Вид образования	Наименование образовательной услуги	Направленность	Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная/групповая; очная/очно-заочная/заочная)	Количество часов	
					в неделю	всего
1	Дополнительная общеразвивающая программа	Вокал «ДО-РЕ-МИ»	Художественная	Групповая, очная	2	72

Исполнитель:

Полное наименование ДОУ: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 «Улыбка»

Адрес: г. Рассказово, ул. Садовый проезд 5а

ИНН ДОУ: 6828003467

КПП ДОУ: 682801001

Л/счет ДОУ: 20646У61610

Наименование банка: ГРКЦГУ Банка России по Тамбовской обл. г. Тамбов

БИК: 046850001

Р/счет получателя платежа: 40701810568501000003

Телефон: 8 (47531) 30 2 43

Подпись заведующего ДОУ _____ Л.Н. Борзова

Заказчик :

ФИО (полностью): _____

Паспортные данные: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

Подпись Родителя: _____

Приложение 1
к договору об оказании платных
дополнительных образовательных услуг
Муниципальным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением «Детский сад
№ 4 «Улыбка»

N п/п	Вид образования	Наименование образовательной услуги	Направленность	Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная/групповая; очная/очно-заочная/заочная)	Количество часов	
					в неделю	всего
1	Дополнительная общеразвивающая программа	Нетрадиционное рисование «Цветные ладошки»	Художественная	Групповая, очная	1	36

Исполнитель:

Полное наименование ДОУ: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 «Улыбка»

Адрес: г.Рассказово, ул. Садовый проезд 5а

ИНН ДОУ: 6828003467

КПП ДОУ: 682801001

Л/счет ДОУ: 20646У61610

Наименование банка: ГРКЦ ГУ Банка России по Тамбовской обл. г.Тамбов

БИК: 046850001

Р/счет получателя платежа: 40701810568501000003

Телефон: 8 (47531) 30 2 43

Подпись заведующего ДОУ _____ Л.Н. Борзова

Заказчик :

ФИО (полностью): _____

Паспортные данные: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

Подпись Родителя: _____

Приложение 1
к договору об оказании платных
дополнительных образовательных услуг
Муниципальным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением «Детский сад
№ 4 «Улыбка»

N п/п	Вид образования	Наименование образовательной услуги	Направленность	Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная/групповая; очная/очно-заочная/заочная)	Количество часов	
					в неделю	всего
1	Дополнительная общеразвивающая программа	«Теремок»	Художественная	Групповая, очная	2	72

Исполнитель:

Полное наименование ДОУ: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 «Улыбка»

Адрес: г. Рассказово, ул. Садовый проезд 5а

ИНН ДОУ: 6828003467

КПП ДОУ: 682801001

Л/счет ДОУ: 20646У61610

Наименование банка: ГРКЦГУ Банка России по Тамбовской обл. г. Тамбов

БИК: 046850001

Р/счет получателя платежа: 40701810568501000003

Телефон: 8 (47531) 30 2 43

Подпись заведующего ДОУ _____ Л.Н. Борзова

Заказчик :

ФИО (полностью): _____

Паспортные данные: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

Подпись Родителя: _____

Приложение 1
к договору об оказании платных
дополнительных образовательных услуг
Муниципальным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением «Детский сад
№ 4 «Улыбка»

N п/п	Вид образования	Наименование образовательной услуги	Направленность	Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная/групповая; очная/очно-заочная/заочная)	Количество часов	
					в неделю	всего
1	Дополнительная общеразвивающая программа	Развитие творческих и познавательных способностей дошкольника «Почемучки»	Социально- гуманитарная	Групповая, очная	1	36

Исполнитель:

Полное наименование ДОУ: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 «Улыбка»

Адрес: г. Рассказово, ул. Садовый проезд 5а

ИНН ДОУ: 6828003467

КПП ДОУ: 682801001

Л/счет ДОУ: 20646У61610

Наименование банка: ГРКЦ ГУ Банка России по Тамбовской обл. г. Тамбов

БИК: 046850001

Р/счет получателя платежа: 40701810568501000003

Телефон: 8 (47531) 30 2 43

Подпись заведующего ДОУ _____ Л.Н. Борзова

Заказчик :

ФИО (полностью): _____

Паспортные данные: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

Подпись Родителя: _____

Приложение 1
к договору об оказании платных
дополнительных образовательных услуг
Муниципальным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением «Детский сад
№ 4 «Улыбка»

N п/п	Вид образования	Наименование образовательной услуги	Направленность	Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная/групповая; очная/очно-заочная/заочная)	Количество часов	
					в неделю	всего
1	Дополнительная общеразвивающая программа	Коррекция речевого развития детей 4-5 лет «Речевчик»	Социально-гуманитарная	Групповая, очная	2	72

Исполнитель:

Полное наименование ДОУ: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 «Улыбка»

Адрес: г. Рассказово, ул. Садовый проезд 5а

ИНН ДОУ: 6828003467

КПП ДОУ: 682801001

Л/счет ДОУ: 20646У61610

Наименование банка: ГРКЦ ГУ Банка России по Тамбовской обл. г. Тамбов

БИК: 046850001

Р/счет получателя платежа: 40701810568501000003

Телефон: 8 (47531) 30 2 43

Подпись заведующего ДОУ _____ Л.Н. Борзова

Заказчик :

ФИО (полностью): _____

Паспортные данные: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

Подпись Родителя: _____

Приложение 1
к договору об оказании платных
дополнительных образовательных услуг
Муниципальным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением «Детский сад
№ 4 «Улыбка»

N п/п	Вид образования	Наименование образовательной услуги	Направленность	Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная/групповая; очная/очно-заочная/заочная)	Количество часов	
					в неделю	всего
1	Дополнительная общеразвивающая программа	«Картэ»	Физкультурно-спортивная	Групповая, очная	2	72

Исполнитель:

Полное наименование ДОУ: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 «Улыбка»

Адрес: г. Рассказово, ул. Садовый проезд 5а

ИНН ДОУ: 6828003467

КПП ДОУ: 682801001

Л/счет ДОУ: 20646У61610

Наименование банка: ГРКЦГУ Банка России по Тамбовской обл. г. Тамбов

БИК: 046850001

Р/счет получателя платежа: 40701810568501000003

Телефон: 8 (47531) 30 2 43

Подпись заведующего ДОУ _____ Л.Н. Борзова

Заказчик :

ФИО (полностью): _____

Паспортные данные: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

Подпись Родителя: _____

Приложение 1
к договору об оказании платных
дополнительных образовательных услуг
Муниципальным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением «Детский сад
№ 4 «Улыбка»

№ п/п	Вид образования	Наименование образовательной услуги	Направленность	Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная/групповая; очная/очно-заочная/заочная)	Количество часов	
					в неделю	всего
1	Дополнительная общеразвивающая программа	«Роботенок»	Техническая	Групповая, очная	2	64

Исполнитель:

Полное наименование ДОУ: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 «Улыбка»

Адрес: г. Рассказово, ул. Садовый проезд 5а

ИНН ДОУ: 6828003467

КПП ДОУ: 682801001

Л/счет ДОУ: 20646У61610

Наименование банка: ГРКЦ ГУ Банка России по Тамбовской обл. г. Тамбов

БИК: 046850001

Р/счет получателя платежа: 40701810568501000003

Телефон: 8 (47531) 30 2 43

Подпись заведующего ДОУ _____ Л.Н. Борзова

Заказчик :

ФИО (полностью): _____

Паспортные данные: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

Подпись Родителя: _____