

**Дополнительное соглашение № 1**  
**к Договору № \_\_\_\_\_ об оказании платных услуг от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.**

г. Волгоград

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 29 Кировского района Волгограда», далее именуемое Исполнитель, с одной стороны и (родитель) \_\_\_\_\_, далее именуемый Заказчик, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, руководствуясь Решением Волгоградской городской думы от 21.10.2022 № 74/1073, заключили настоящее дополнительное соглашение (далее – Соглашение) к Договору № \_\_\_\_\_ об оказании платных образовательных услуг от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. (далее – Договор) о нижеследующем:

1. В соответствии с пунктом 1.3 Решения Волгоградской городской думы от 21.10.2022 № 73/1073 Заказчик освобождается от внесения платы по Договору.
2. Все положения в Договоре, так или иначе касающиеся оплаты, Стороны признают недействительными.
3. Соглашение вступает в силу «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.
4. Соглашение утрачивает свою силу с момента наступления обстоятельств, указанных в пункте 2 решения Волгоградской думы от 21.10.2022 № 74/1073.
5. С момента утраты силы Соглашения Исполнитель уведомляет об этом Заказчика.
6. Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

**Адреса и реквизиты сторон**

**Исполнитель**

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 29 Кировского района Волгограда» (МОУ детский сад № 29),  
Юридический адрес: 400057, г.Волгоград, ул.им. Писемского, 1А  
Почтовый адрес: 400057, г.Волгоград, ул.им. Писемского, 1А  
тел.(факс): 45-11-32  
ИНН/КПП 3447013929/344701001  
ОГРН 1023404292449  
ОКПО 22360986  
л/сч 20763003940  
ОКАТО 18401370000  
ОКОПФ 75403  
Наименование Банка:  
ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛГОГРАД БАНКА РОССИИ//УФК по Волгоградской области г.Волгоград  
БИК ТОФК 011806101  
Казначейский счет 03234643187010002900  
Банковский счет 40102810445370000021  
Наименование получателя:  
ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ АДМИНИСТРАЦИИ ВОЛГОГРАДА  
(МОУ детский сад № 29)

**Заказчик**

ФИО \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
адрес места регистрации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
адрес места жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
телефон \_\_\_\_\_  
1 экз. доп.соглашения получил \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_, 202\_\_ г.

Заведующий  
\_\_\_\_\_ /А.В.Ларионова /  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_, 202\_\_ г.  
м.п.