**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ №ОЗ-1**

**к Договору оказания образовательных услуг №\_\_\_\_**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ года.**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Москва | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.** |

**Общеобразовательная автономная некоммерческая организация Средняя общеобразовательная школа «Москвич»**, ОГРН 1167700057007, лицензия на осуществление образовательной деятельности № 037558 от 06.06.2016 выдана Департаментом образования города Москвы (далее – Исполнитель, Школа, ОАНО СОШ «Москвич»), в лице Директора Ефимовой Светланы Анатольевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (-ка) Российской Федерации **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (далее – «Заказчик), действующий(-ая) в интересах **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, обучающегося (-ейся) **в 11 классе** (далее – Обучающийся), с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение **к Договору оказания образовательных услуг № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_г.** (далее – Соглашение) о нижеследующем:

1. Исполнитель обязуется провести дополнительные занятия с Обучающимся по предметам по выбору Заказчика. Расписание занятий определяется Исполнителем.
2. Стоимость услуг, указанных в п.1 настоящего соглашения, составляет **40 000 (сорок тысяч) руб. в месяц**. Порядок и сроки оплаты услуг определены статьей 7 Договора. За первый месяц обучения оплата вносится не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента подписания настоящего дополнительного соглашения.

Исполнитель вправе предоставить Заказчику **скидку в размере 20%** от стоимости услуг, указанных в п.1 настоящего соглашения, при условии выполнения Обучающимся программы обучения **на «отлично»**. Снижение оплаты предоставляется на новый Отчетный период по итогам предыдущего Отчетного периода.

1. За последний расчетный месяц – **июнь 2024 года** Заказчик оплачивает 50% от ежемесячного платежа – **20 000 (двадцать тысяч)** рублей
2. В стоимость услуг включается однократная сдача промежуточных аттестационных экзаменов по выбранным предметам. В случае получения Обучающимся неудовлетворительной оценки за экзамен, его пересдача оплачивается Исполнителем в размере **2 500 руб. за каждый экзамен**.
3. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами и является неотъемлемой частью Договора;
4. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, по экземпляру для каждой Стороны.
5. **Реквизиты и подписи сторон**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Исполнитель:  Общеобразовательная автономная некоммерческая организация Средняя общеобразовательная школа «Москвич» | Заказчик:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО) г. Москва  БИК 044525411  Корр. счет 30101810145250000411  Расчетный счет 40703810900000002187  ОГРН 1167700057007  ИНН 7736267302 / КПП 773601001  Адрес государственной регистрации:  119313, г. Москва, Ленинский проспект,86 Б  Фактические адреса:  119313, г. Москва, Ленинский проспект,86 Б  119331, г. Москва, ул. Кравченко, д. 12  адреса электронной почты:  [licey\_moskvich@mail.ru](mailto:licey_moskvich@mail.ru)  [sosh\_moskvich@mail.ru](mailto:sosh_moskvich@mail.ru)  тел. (499) 138-59-12, (499) 138-18-80  Директор:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ефимова С.А.  (подпись)  М.П. | Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  когда выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес электронной почты: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](mailto:VISkladneva@gmail.com)  Контактные телефоны: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ИНН (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| **Сведения об Обучающемся**: | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия |  | | | | | | | | | | | | |
| Имя |  | | | | | | | | | | | | |
| Отчество |  | | | | | | | | | | | | |
| Место жительства | | | | | |  | | | | | | | |
| Номер телефона: | | + | 7 | ( |  | | ) | – |  | – |  | – |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | | | | | | | | | | | | | |