**ДОГОВОР №** \_\_\_\_\_\_

на платное питание в школьной столовой

МБОУ «ООШ с. Холманка Перелюбского муниципального района Саратовской области»

с. Холманка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 год

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа с. Холманка Перелюбского муниципального района Саратовской области», именуемое в дальнейшем «Школа», в лице директора Тюлюгеневой Гульнары Ербулатовны, действующего на основании Устава, с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Именуемый (ая) в дальнейшем «Родитель», действующий (ая) от своего имени и в своих интересах, а также в интересах своего ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. **Школа обязуется:**
   1. На основании заявления Родителя организовать для обучающегося (ейся) \_\_\_\_\_ класса полноценное и качественное питание в столовой школы на платной основе.
   2. Ознакомить Родителя с порядком расчётов за питание и определения стоимости питания (приложение № 1 к настоящему договору).
2. **Родитель обязуется:**
   1. Соблюдать Устав школы, режим питания, приказы, распоряжения и другие локальные акты, касающиеся взаимодействия Школы и Родителя.
   2. Вносить плату на питание ребёнка до 5 числа текущего месяца в полном размере.
   3. Информировать Школу о предстоящем отсутствии ребёнка и причинах, по которым он отсутствует.
   4. Возмещать нанесённый ребёнком материальный ущерб имуществу Школы.
   5. Предупредить о прекращении настоящего договора за 10 дней.
3. **Школа имеет право** расторгнуть настоящий договор досрочно и прекратить оказание услуг по питанию ребёнка при систематическом невыполнении Родителем обязанностей по оплате питания ребёнка, уведомив Родителя за 10 дней.
4. **Родитель имеет право:**
5. Защищать законные права и интересы ребёнка.
6. Вносить предложения по улучшению работы Школы.
7. Знакомиться с учредительными документами Школы.
8. Расторгнуть настоящий договор досрочно, предупредив Школу за 10 дней.
9. Договор действует с момента его подписания и может быть продлен, изменён, дополнен по соглашению сторон. Изменения, дополнения к договору оформляются в форме приложения к нему.
10. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору.
11. Срок действия договора с момента подписания по 31.05.2015 г.
12. Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой стороны.
13. **Подписи сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Школа**  Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа с. Холманка Перелюбского муниципального района Саратовской области»  Адрес: 413756 Саратовская область  Перелюбский район с. Холманка ул. Школьная, 5  ИНН 6424009858  КПП 642401001  Директор Г.Е. Тюлюгенева | **Родитель**  (ф.и.о)  Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |

Приложение № 1

ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ ЗА ПИТАНИЕ

И ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТОИМОСТИ ПИТАНИЯ

Стоимость питания обучающихся согласно приказу Управления образованием администрации Перелюбского муниципального района Саратовской области составляет 10 руб. в день.

Оплата производится в порядке предоплаты по безналичному расчёту по квитанции через отделение Сбербанка РФ до 10 числа каждого месяца. При этом учитывается планируемое количество отдельно завтраков, обедов,

к указанному Родителем в заявлении на питание.

До 5 числа ежемесячно бухгалтерией производится начисление платы за питание на основании табеля учёта питания, составленного классным руководителем. В квитанции на предоплату учитывается разница между уплаченной суммой и начисленной в предыдущем месяце. В случае переплаты сумма по квитанции уменьшается, в случае задолженности увеличивается на сумму переплаты или задолженности соответственно.

Директор МБОУ «ООШ с. Холманка Родитель

Перелюбского муниципального района

Саратовской области» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.Е. Тюлюгенева

Директору МБОУ «ООШ с. Холманка

Перелюбского муниципального

района Саратовской области»

Тюлюгеневой Г.Е

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обеспечить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя)

ученика (ученицу) \_\_\_\_\_\_\_\_ класса питанием (завтрак и обед) за счет родительских средств в 2014-2015 учебном году.

С правилами питания ознакомлен(а) и согласен(на).

« \_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)