****

# **АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА С ВНУТРИГОРОДСКИМ ДЕЛЕНИЕМ «ГОРОД МАХАЧКАЛА»**

# **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №24»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**нп. Талги, г. Махачкала, Республика Дагестан, 367903, тел 8 (989)666-35-85 e-mail: mbou\_sosh24@e-dag.ru**

**ОГРН 1020502529739,ИНН/КПП 0561041860, ОКПО 49465497**

 **«21» \_апреля 2025г. № 33-П**

**ПРИКАЗ**

 **«Об организации дополнительных платных образовательных услуг»**

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Российской Федерации от 15.09.2020 №1441 «Об утверждении правил оказания платных образовательных услуг», с Уставом и лицензией на осуществление образовательной деятельности, с целью предоставления дополнительных платных услуг в МБОУ/МБДОУ «№\_\_\_»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственных за организацию дополнительных платных услуг:

- заместителя директора – Акаеву Наиду Эминовну

2. Утвердить перечень дополнительных платных услуг для обучающихся МБОУ «№24» согласно приложению 1 к настоящему приказу.

3. Утвердить программы дополнительных платных услуг согласно приложению 2 к настоящему приказу.

4. Утвердить форму заявления родителя (законного представителя), обучающегося на оказание дополнительных платных услуг согласно приложению 3 к настоящему приказу.

5. Утвердить расписание занятий согласно приложению 4 к настоящему приказу.

6. Ответственным за организацию дополнительных платных услуг обеспечить заключение договоров с родителями (законными представителями), обучающимися на основании заявлений по оказанию дополнительных платных услуг.

7. Акаевой Н.Э. заключить договора возмездного оказания услуг с руководителями кружков и секций по оказанию дополнительных платных услуг.

8. Бухгалтеру МБОУ «№ 24 » Муртазалиевой Нуржаган Абдуллаевне производить оплату за проведение кружка от дохода за фактически оказанные услуги.

9. Утвердить расчет цен в соответствии с категорией дополнительных платных услуг. Калькуляции цен прилагаются.

10. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

  **Приложение 1.**

**Перечень дополнительных платных образовательных услуг**

1. «Школа будущего первоклассника»

 **Приложение 2**

1. Рабочая программа дополнительной платной услуги «Школа будущего первоклассника»

 **Приложение 3.**

**Заявления**

**родителей (законных представителей)**

**об оказании платных образовательных услуг**

Руководителю МБОУ «СОШ №24»

Алиеву Ш.М.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О родителя (законного представителя))

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем выдан)

дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу Вас предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия Имя Отчество ребенка полностью), «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года рождения

обучающейся(муся)\_\_\_\_\_\_\_\_ класса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ платные образовательные услуги **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(указать направление, название программы)

в количестве \_\_\_\_\_\_\_ в неделю.

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке установленном законодательством РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

С Уставом МБОУ «СОШ №24»ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О родителей (законных представителей)

С лицензией на дополнительные платные услуги МБОУ «СОШ №24» ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О родителей (законных представителей)

С Прейскурантом цен на дополнительные платные услуги МБОУ «СОШ №24» ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О родителей (законных представителей)

С Правилами оказания платных услуг МБОУ «СОШ №24» ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О родителей (законных представителей)

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

 (дата) (подпись)

 **Приложение 4.**

 **Расписание занятий платной образовательной услуги**

 **«Школа будущего первоклассника»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Название курса  | День недели  | Время  | Учитель  |
| «Школа будущего первоклассника» | Понедельник  | 14ч00мин15ч10мин | Магомедова Н.Б |
| «Школа будущего первоклассника» | Среда  | 14ч00мин15ч10мин | Абдусаламова Б.Ш. |