**ДОГОВОР**

**на оказание услуг**

г. Комсомольск-на-Амуре «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г.

ИП Галкина Яна Александровна, действующая на основании Свидетельства серии 27 № 002111751, в лице директора Студии музыкального развития Галкиной Яны Александровны, именуемый в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны и родитель (законный представитель),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем Потребитель с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора и обязательства сторон**
	1. Исполнитель обязуется:
* Проводить организацию музыкальных развивающих занятий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии с расписанием занятий;
	1. Потребитель обязуется:
* **Ежемесячно производить оплату в срок с 5 по 15 число каждого месяца после информирования по стоимости занятий педагогом или администратором в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.**
* Обеспечить регулярное посещение ребенком музыкальных развивающих занятий;
1. **Дополнительные условия**

2.1 Педагог имеет право не проводить занятия ученика, у которого не осуществлена оплата в срок с 5 по 15 число месяца.

2.1. В случае неявки ребенка по причине болезни, отпуска с предоставлением удостоверяющего документа (оригинала или копии справки о болезни), отъезда, с предоставление билетов (копии билетов) производится перерасчет оплаты за пропущенные занятия, **если оплата была произведена в срок до 15 числа данного месяц**. При отсутствии на занятиях ребенка по иным причинам перерасчет и возврат денежных средств **не производится.**

2.2. Пошив костюмов, покупка материалов и приобретение аксессуаров для выступлений производятся за счет родителей.

2.3. **Выступления и репетиции в рабочие дни студии оплачиваются как занятия.**

1. **Условия изменения договора**

3.1. Содержание договора может быть изменено по инициативе любой из сторон при согласовании другой стороны.

3.2. Условия договора могут быть изменены в связи с принятием нормативно-правовых актов органов государственной власти и местного самоуправления.

3.3. Все изменения текста договора фиксируются соответствующими дополнительными соглашениями, являющимися неотъемлемой частью Договора и регистрируются в установленном порядке.

1. **Расторжение договора**

4.1. Настоящий договор вступает в законную силу с момента подписания и действует до 30 июня 2023 года. После этого, договор автоматически пролонгируется на один месяц, и далее ежемесячно, если ни один из сторон не предъявила письменное уведомление об окончании срока действия договора за 5 календарных дней до окончания его срока действия.

4.2. Настоящий договор, может быть, расторгнут в следующих случаях:

4.1.1 по закону;

4.1.2 по соглашению сторон;

4.1.3 в одностороннем порядке в следующих случаях:

* по желанию родителей и ребенка;
* при невозможности продолжать музыкальные развивающие занятия (переезд в другой город, отрицательное медицинское заключение и др.);
* при систематических пропусках музыкальных развивающих занятий без уважительных причин (в течение месяца);
* при отсутствии медицинского допуска (медицинская справка от терапевта);

4.3. Споры по договору разрешаются в установленном законом порядке.

4.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

4.5. Договор вступает в силу с момента его подписания.

1. **Данные сторон договора, подписи сторон**

Потребитель:

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исполнитель:

ИП Галкина Яна Александровна

Адрес: 681000, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Вокзальная, 91/3-159

ОГРНИП 4182724002488311

ИНН 270399197548

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Галкина Я.А.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ЛИЧНЫХ ДАННЫХ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата