

ДОГОВОР №_____

г. Москва.

«___» 20 ___ г.

Центр иностранных языков & школа развития «5Levels», именуемый в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ, в лице ИП Русаковой Виолетты Юрьевны, действующей на основании свидетельства ОГРН ИП № 314500117800083 от 27.06.2014 года, с одной стороны, и

(ФИО законного представителя несовершеннолетнего)
именуемый(ая) в дальнейшем - ЗАКАЗЧИК, с другой стороны, вместе - именуемые СТОРОНЫ, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1 ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 ИСПОЛНИТЕЛЬ предоставляет ЗАКАЗЧИКУ услуги по обучению и развитию

(ФИО подростка, далее по тексту - ОБУЧАЮЩИЙСЯ)

а ЗАКАЗЧИК обязуется принять и оплатить УСЛУГИ на условиях ДОГОВОРА.

1.2 Обязательства по предоставлению УСЛУГ возникает у ИСПОЛНИТЕЛЯ только в случае их оплаты в соответствии с условиями ДОГОВОРА.

1.3 Обучение ведется по графику занятий - _____ академических/астрономических часов (1 академический час = 45 минутам/1 астрономический час = 60 минутам) в неделю в группе учащихся до _____ человек. Курс обучения составляет _____ часов.

2 УСЛОВИЯ ДОГОВОРА

2.1 Обучение производится в групповой/индивидуальной форме в соответствии с учебными планами и расписанием Лингвистического центра «5Levels». Расписание занятий может быть изменено по усмотрению Администрации.

2.2 Учебный план предусматривает аттестацию по итогам каждого триместра: аттестация по итогам 1-го и 2-го триместра; устная и письменная аттестация в конце 3-го триместра, результат которой является основанием для дальнейшего обучения.

2.3 К итоговой аттестации не допускаются обучающиеся, имеющие задолженности по учебному плану.

3 ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1 ЗАКАЗЧИК:

3.1.1 своевременно производит оплату занятий по выбранному направлению;
3.1.2 обеспечивает посещение занятий и добросовестное отношение ОБУЧАЮЩЕГОСЯ к учебе и выполнению учебных заданий;
3.1.3 обеспечивает бережное отношение ОБУЧАЮЩЕГОСЯ к имуществу ИСПОЛНИТЕЛЯ;
3.1.4 гарантирует, что несовершеннолетний ОБУЧАЮЩИЙСЯ будет сопровождаться к месту проведения занятий и обратно его законным представителем и несет ответственность за последствия неисполнения данного условия.

3.2 ИСПОЛНИТЕЛЬ:

3.2.1 развивает интеллектуальные и творческие способности ребенка с учетом возрастных особенностей;
3.2.2 оборудует помещение Центра «5Levels» в соответствии с программой занятий;
3.2.3 за учебный год ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется провести _____ занятий в объеме _____ академических / астрономических часов.

4 ПРАВА СТОРОН

4.1 ЗАКАЗЧИК имеет право:

4.1.1 выбирать услуги, предоставляемые ИСПОЛНИТЕЛЕМ, в соответствии с расписанием и возрастными особенностями ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, при условии наличия мест в группе;
4.1.2 посещать открытые уроки и отчетные мероприятия центра.

4.2 ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право:

4.2.1 не допускать ОБУЧАЮЩЕГОСЯ к занятиям, в случае если оплата не была произведена в установленный срок (не менее 3 (трёх) календарных дней до начала занятий);
4.2.2 по необходимости производить изменения расписания занятий с предварительным уведомлением ЗАКАЗЧИКА по телефону или отправкой SMS-сообщения на номер, указанный в ДОГОВОРЕ;
4.2.3 не допускать к занятиям ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, имеющего видимые симптомы заболевания (в том числе инфекционных). Например: кашель, острый ринит (насморк), высapsulation на теле, диарея, риота, конъюнктивит, высокая температура;
4.2.4 в случае укомплектованности группы менее чем на 50% от указанного в п.1.3. количества учащихся, ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе расформировать группу и предложить ЗАКАЗЧИКУ альтернативные варианты обучения в других группах или индивидуально.

5 ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

5.1 Полная стоимость дополнительных образовательных услуг, наименование, перечень и предоставления которых определена в настоящем Договоре, составляет _____ (стоимость в рублях – прописью) рублей;

5.2 ЗАКАЗЧИК производят оплату УСЛУГ авансовыми платежами, путем внесения наличных денежных средств, в кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ, до начала их оказания.

5.3 Срок оплаты Услуг составляет не менее 3 (трёх) календарных дней до начала занятий. При несвоевременной оплате место в группе за ОБУЧАЮЩИМСЯ не сохраняется.

5.4 При присоединении ОБУЧАЮЩЕГОСЯ к действующей учебной группе, первая оплата начисляется по количеству часов, оставшихся до окончания текущего расчетного месяца. В дальнейшем ЗАКАЗЧИК приобретает абонемент в соответствии с п. 4.1.

- 5.5** Стоимость УСЛУГ может быть изменена по инициативе ИСПОЛНИТЕЛЯ в течение срока действия ДОГОВОРА в сторону увеличения в случае существенного изменения условий функционирования ИСПОЛНИТЕЛЯ, к которым относится в том числе высокий уровень инфляции.
- 5.6** Об изменении стоимости УСЛУГ ИСПОЛНИТЕЛЬ уведомляет ЗАКАЗЧИКА не менее чем за 14 (четырнадцать) календарных дней до даты введения их в действие. При этом занятия, оплаченные ЗАКАЗЧИКОМ до даты объявления новых цен, перерасчету не подлежат. В случае несогласия ЗАКАЗЧИКА с изменением размера стоимости УСЛУГ ДОГОВОР прекращает свое действие по окончании оплаченных занятий.
- 5.7** Оплата услуг осуществляется в полном объеме независимо от количества занятий посещенных обучающимся в течение месяца. При пропуске занятий обучающимся по независящим от Исполнителя причинам (санаторно-курортное лечение, отсутствие по болезни, выезд на отдых и проч.) деньги за обучение возврат не подлежат.

6 ПРОПУСК ЗАНЯТИЙ, КОМПЕНСАЦИЯ ПРОПУЩЕННЫХ ЗАНЯТИЙ

- 6.1** Перерасчет ежемесячной оплаты за пропущенные ОБУЧАЮЩИМСЯ занятия не возвращаются.
- 6.2** Пропущенные занятия могут быть компенсированы ИСПОЛНИТЕЛЕМ в виде предоставления ОБУЧАЮЩЕМУСЯ групповых или индивидуальных консультаций в случае, если такие занятия были пропущены по уважительной причине. К уважительным причинам относятся:
 -Болезнь (при предоставлении справки для детей, больничного листа для взрослых);
 - Командировка (при предоставлении подтверждающего документа).
- 6.3** Отпуск или школьные каникулы не являются уважительной причиной пропуска занятий. На время отпуска/каникул, при котором будут пропущены подряд занятия, ОБУЧАЮЩИЙСЯ (его законный представитель) может заранее, не менее чем за две недели до первого пропущенного занятия, написать Заявление о приостановке занятий на срок до 3 (трех) недель. В этом случае уплаченные деньги за обучение, которое будет пропущено на основании Заявления, будут компенсированы в виде предоставления ОБУЧАЮЩЕМУСЯ индивидуальных или групповых консультаций.
- 6.4** Продолжительность консультации по времени не эквивалентна продолжительности пропущенных занятий. Длительность одной консультации/отработки составляет не менее 15 минут и не более 30 минут.

7 СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 7.1** Настоящий ДОГОВОР вступает в силу с момента его подписания обеими СТОРОНАМИ и действует до 30 июня 2019. Если по истечении указанного срока ни одна из СТОРОН не заявят о нежелании продлевать действие ДОГОВОРА на новый срок или не предложит другой СТОРОНЕ заключить ДОГОВОР на измененных условиях, настоящий ДОГОВОР считается пролонгированным на неопределенный срок.
- 7.2** Настоящий ДОГОВОР может быть расторгнут досрочно по соглашению СТОРОН, а также по инициативе любой из СТОРОН по основаниям, предусмотренным настоящим ДОГОВОРОМ и действующим законодательством РФ.
- 7.3** ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе расторгнуть настоящий ДОГОВОР досрочно, в одностороннем порядке, в следующих случаях:
 - систематических пропусков занятий ОБУЧАЮЩИМСЯ без уважительной причины и без предварительного письменного уведомления ИСПОЛНИТЕЛЯ. В этом случае внесенная ЗАКАЗЧИКОМ оплата не возвращается и не переносится, место в группе за ОБУЧАЮЩИМСЯ не сохраняется;
 - несвоевременной и (или) неполной оплаты УСЛУГ..
- 7.4** ЗАКАЗЧИК вправе расторгнуть настоящий ДОГОВОР досрочно в одностороннем порядке без указания причины после предварительного письменного уведомления ИСПОЛНИТЕЛЯ

7 РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

| | |
|--|--|
| ИСПОЛНИТЕЛЬ: ИП Русакова Виолетта Юрьевна ИНН 601302404745 Адрес: МО, г. Балашиха, Летная 5/5 Тел.: +7 (498) 500-35-38 +7 (916) 180-59-95 www.Slevels.ru P/C 40802810822000047837 В АКБ «АБСОЛЮТ БАНК» (ОАО) К/С 30101810500000000976, БИК 044525976 Подпись: _____ / Русакова В.Ю. / | ЗАКАЗЧИК: ФИО _____ Паспорт РФ Серия _____ Н _____ Код подразделения _____ Кем выдан _____ Дата выдачи • • г. Адрес: _____ Тел. моб. _____ Тел. дом. _____ Адрес электронной почты _____ Подпись: _____ / _____ / |
|--|--|