

бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Омска
«Детский сад № 244 комбинированного вида»

ПРИКАЗ

10.12. 2024 г.

№ 210 -ОД

**Об изменении родительской платы
за присмотр и уход за детьми в БДОУ города Омска
«Детский сад №244 комбинированного вида»**

Руководствуясь Приказом директора Департамента образования Администрации города Омска от 27 ноября 2024 года № 99 «О внесении изменения в приказ директора департамента образования Администрации города Омска от 14 апреля 2015 года № 30

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. С 01 января 2025 года установить размер платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в БДОУ г. Омска «Детский сад № 244 комбинированного вида», реализующем основную образовательную программу дошкольного образования:

N п/п	Возрастная категория	Размер платы в день, рублей		
		В группах с 8-10-часовым режимом пребывания детей	В группах с 10,5-12-часовым режимом пребывания детей	В группах с 24-часовым режимом пребывания детей
Для родителей (законных представителей) ребенка, имеющих одного или двух несовершеннолетних детей				
1	Дети до 3 лет	126,76	160,56	169,01
2	Дети от 3 до 7 лет	148,16	187,66	197,54
Для родителей (законных представителей) ребенка, имеющих трех и более несовершеннолетних детей				
Дети до 3 лет		88,73	112,39	118,31
Дети от 3 до 7 лет		103,71	131,36	138,28

2. Родительская плата не взимается:

- за присмотр и уход за детьми-инвалидами;
- детьми-сиротами;
- детьми, оставшимися без попечения родителей;
- за детьми с туберкулезной интоксикацией;
- детьми мобилизованных граждан.

3. Оплата производится в срок до 10 числа каждого месяца.

4. Меньшиковой А.В., старшему воспитателю, опубликовать настоящий приказ в сети «Интернет» на официальном сайте БДОУ города Омска «Детский сад №244 комбинированного вида».

5. Воспитателям всех возрастных групп ознакомить родителей (законных представителей) воспитанников с настоящим приказом.

5. Настоящий приказ вступает в силу с 01.01.2025 года.

6. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

**Руководитель
организации**

заведующий

М.К.Зарва

(должность)

(личная
подпись)

(расшифровка подписи)

**С приказом (распоряжением) работник (и)
ознакомлен(ы)**

“ 10 ” декабря 20 24 г.