

UMOWA NA ŚWIADCZENIE USŁUG EDUKACYJNYCH

Zawarta w dniu _____ w miejscowości Poddębice pomiędzy:

Szkołą: „Akademia Pana Feliksa” Feliks Cholys z siedzibą w miejscowości Podgórcze 6, NIP 8281380701, nr Tel. 722 316 497 reprezentowaną przez nauczyciela _____

Oraz Usługobiorcą

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Numer dowodu osobistego: _____

Pesel: _____

Telefon: _____

Będącym rodzicem lub opiekunem prawnym dziecka:

Imię i nazwisko dziecka: _____ Wiek: _____

☐ 1 Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest usługa edukacyjna świadczona dla dziecka, polegająca na nauce gry na wybranym przez usługobiorcę instrumencie, zwana dalej Usługą. Kurs prowadzony jest przez doświadczonego nauczyciela, oddelegowanego przez firmę „Akademia Pana Feliksa” i odbywa się według autorskiego programu opracowanego przez Nauczyciela.

☐ 2 Miejsce wykonywania umowy

1. Miejscem wykonywania umowy jest _____

☐ 3 Nieobecności dziecka

1. W przypadku nieobecności dziecka, Usługobiorca zobowiązany jest do poinformowania Szkoły o tym fakcie przynajmniej 1 dzień przed mającymi odbyć się zajęciami. W takim przypadku Usługobiorcy przysługuje prawo do odrobienia zajęć w terminie dogodnym dla nauczyciela oraz ucznia, najpóźniej do końca roku szkolnego.
2. W przypadku poinformowania nauczyciela o nieobecności dziecka w dniu w którym odbywają się zajęcia Usługobiorcy nie przysługuje prawo do odrobienia zajęć oraz zwrotu płatności.

☐ 4 Płatności

1. Usługobiorca zobowiązany jest do zapłaty zryczałtowanego miesięcznego wynagrodzenia w wysokości 280zł(4x 30min), 400zł(4x45min), 480zł(4x60min), za każdy miesiąc trwania umowy z wyjątkiem:

- a) miesiąca w którym dziecko rozpoczęło naukę płatność jest proporcjonalna do liczby odbytych zajęć
- b) miesiąca w którym dziecko chorowało i nie uczęszczało na zajęcia dłużej niż 1 tydzień i nauczyciel został wcześniej o tym fakcie uprzedzony, w takiej sytuacji odpłatność wynosi 50% stawki.
- c) miesiąca w którym dziecko w ogóle nie mogło uczęszczać na zajęcia z przyczyn zdrowotnych wtedy przysługuje Usługobiorcy prawo do zwolnienia z opłaty

2. Płatności dokonujemy zawsze na pierwszych zajęciach w danym miesiącu gotówką lub przelewem na nr konta bankowego: 60 1940 1076 5370 4936 0000 0000

☐ 5 Nieobecność nauczyciela

1. W przypadku choroby lub absencji nauczyciela, Szkoła jest zobowiązana do zorganizowania zajęć odróbkowych w dogodnym terminie dla dziecka i nauczyciela lub poprowadzenia zajęć z udziałem nauczyciela zastępującego.
2. W przypadku braku możliwości spełnienia warunku opisanego w punkcie wyżej, Szkoła może w wyjątkowych sytuacjach odstąpić od poprowadzenia zajęć. W takim przypadku Szkoła jest zobowiązana do powiadomienia Usługobiorcy poprzez pocztę elektroniczną lub telefon przynajmniej na 4 godziny przed rozpoczęciem zajęć.

☐ 6 Czas trwania umowy i okres wypowiedzenia

1. Umowa zostaje zawarta od _____ do _____
2. Umowa jest ważna od momentu pierwszej obecności dziecka na zajęciach.
3. Usługobiorca może zakończyć umowę 1 miesięczny okres wypowiedzenia, ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca.
4. Rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym przez szkołę może nastąpić w następujących przypadkach:
 - a) W przypadku braku wpłat tytułem wynagrodzenia miesięcznego, pomimo wezwań wysyłanych drogą mailową lub telefoniczną przez Szkołę
 - b) W przypadku braku możliwości świadczenia przez Szkołę usług w miejscu opisanym na początku umowy

WYKONAWCA

USŁUGOBIORCA