

Автономная некоммерческая образовательная организация
Средняя общеобразовательная школа
«Сота»

| | |
|------------------|---------|
| Форма по ОКУД | |
| по ОКПО | 3688683 |

ПРИКАЗ

| Номер документа | Дата составления |
|-----------------|------------------|
| 67-09 | 30.08.2023 |

**Об утверждении тарифов на платные услуги,
предоставляемые АНОО СОШ «Сота»
в 2023-2024 учебном году**

В целях регулирования вопросов по оказанию платных услуг в АНОО СОШ «Сота» в 2023-2024 учебном году

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. С 01.09.2023 г. утвердить перечень и стоимость платных услуг, предоставляемых АНОО СОШ «Сота» в 2023-2024 учебном году, согласно Приложению №1 к настоящему приказу директора.
2. Разместить информацию об утвержденном перечне и стоимости платных услуг на официальном сайте и информационном стенде учреждения.
3. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Директор



И.А. Гендель

**Автономная некоммерческая образовательная организация
Средняя общеобразовательная школа**

«Сота»

Место нахождения: 445003, Россия, Самарская область, г. Тольятти, ул. Комзина, 2а
Почтовый адрес: 445003, Россия, Самарская область, г. Тольятти, ул. Комзина, 2а.
Расчетный счет 40702810324920000213 в Приволжском филиале ПАО РОСБАНК г. Нижний Новгород
БИК: 042202747 корр./счет: 30101810400000000747;
ОКВЭД 85.14; ОГРН 1156313055931; ИНН/КПП 6324065009/632401001; ОКПО 36886835
Эл.адрес: sota_school@mail.ru



УТВЕРЖДАЮ

Директор АНОО СОШ «Сота»

И.А. Гендель

**Перечень платных услуг,
предоставляемых АНОО СОШ «Сота»
в 2023–2024 учебном году**

I. Услуги для ДОШКОЛЬНИКОВ:

| № п/п | Наименование платной дополнительной услуги | целевая аудитория, возраст | форма предоставления услуги | Длительность проведения услуги | Стоимость (руб.) в месяц |
|-------|---|----------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| 1 | Коррекционно-логопедическое занятие | 6-7 лет | индивидуальная/ групповая | 30 мин. | 1200 |
| 2 | Логопедическое обследование | 6-7 лет | индивидуальная | 30 мин. | 1200 |
| 3 | Нейропсихологическая диагностика* | 5-7 лет | индивидуальная | 1 час | 2800 |
| 4 | Специальное (дополнительное, повторное) нейропсихологическое обследование и устная консультация по результатам у нейропсихолога | 5-7 лет | индивидуальная | 40 мин. | 1800 |
| 5 | Коррекционно-развивающие, нейропсихологические занятия | 5-7 лет | индивидуальная | 40 мин. | 1800 |
| 6 | Письменное заключение по результатам нейродиагностики | 5-7 лет | индивидуальная | 5 дней | 1000 |
| 7 | Составление программы коррекционных мероприятий | 5-7 лет | индивидуальная | 5 дней | 1000 |
| 8 | Педагогическое обследование | 5-7 лет | индивидуальная/ групповая | 1 ч 20 мин. | 1800 |

II. Услуги для ШКОЛЬНИКОВ:

| № п/п | Наименование платной дополнительной услуги | целевая аудитория, возраст | форма предоставления услуги | Длительность проведения услуги | Стоимость (руб.) в месяц |
|-------|---|----------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| 1 | Педагогическое обследование | 7-17 лет | индивидуальная/ групповая | 1 час 30 мин. | 1800 |
| 3 | Коррекционно-логопедическое занятие | 11-17 лет | индивидуальная/ групповая | 40 мин. | 1100 |
| 4 | Логопедическое обследование | 11-17 лет | индивидуальная | 40 мин. | 1100 |
| 5 | Коррекционно-логопедическое занятие | 7-11 лет | индивидуальная/ групповая | 40 мин. | 1200 |
| 6 | Логопедическое обследование | 7-11 лет | индивидуальная | 40 мин. | 1200 |
| 7 | Нейропсихологическая диагностика* | 7-17 лет | индивидуальная | 1 час | 2800 |
| 8 | Специальное (дополнительное, повторное) нейропсихологическое обследование и устная консультация по результатам у нейропсихолога | 7-17 лет | индивидуальная | 40 мин. | 1800 |
| 9 | Коррекционно-развивающие, нейропсихологические занятия | 7-17 лет | индивидуальная | 40 мин. | 1800 |
| 10 | Письменное заключение по результатам нейродиагностики | 7-17 лет | индивидуальная | 5 дней | 1000 |
| 11 | Составление программы коррекционных мероприятий | 7-17 лет | индивидуальная | 5 дней | 1000 |

*- после нейропсихологической диагностики ребенка перерыв 10 минут для обработки данных и далее устная консультация по результатам диагностики