

Приложение N 1
к договору _____
на предоставление
Дополнительных
общеобразовательных
общеразвивающих
услуг

№	Форма предоставления Дополнительных общеобразовательных общеразвивающих услуг	Наименование программы	Кол-во часов в неделю	Кол-во часов по программе	Ст-сть услуги руб./м-ц	Ст-сть услуги руб. за курс обучения
1	Групповая					
ИТОГО						

Реквизиты и подписи сторон.

Исполнитель

Заказчик

Обучающийся
(достигший 14-летнего возраста)

ИНН 7810202103

ГБОУ средняя общеобразовательная школа N 544

с углубленным изучением

английского языка

тел/факс 370-81-75

Северо-Западное ГУ

Банка России

л/сч 0591030

р/сч 40601810200003000000

БИК 044030001

КБК 00000000000000000002130 ПД

ОКТМО 40375000

Директор школы № 544

(Ф.И.О.)

(паспортные данные)

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

(Ф.И.О.)

(паспортные данные)

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

(Бушмакина А.А.)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

М.П.