

Приложение 1  
к договору об оказании  
платных дополнительных  
образовательных услуг

ПЛАТНЫЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ

№ п/п	Наименование образовательных услуг	Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная, групповая)	Наименование программы (курса)	Количество часов	
				в неделю	всего
1	Дополнительная общеобразовательная программа дополнительного образования детей	групповая	Предшкольная подготовка детей старшего дошкольного возраста	6	66

**Исполнитель:**

**Заказчик:**

(родитель или законный представитель)

бюджетное общеобразовательное  
учреждение города Омска «Средняя  
общеобразовательная школа № 106»  
Юридический адрес: 644110 г. Омск,  
Ул. Бархатовой 6 Г т. 52-40-08  
Почтовый адрес: : 644110 г. Омск,  
Ул. Бархатовой 6 Г т. 52-40-08  
р/с 40701810400003001116  
БИК 045209001

Отделение Омск г. Омск  
ИНН 5502033619 КПП 550101001  
ОГРН 1025500513026  
л/с 922.02.263.8

гл. бухгалтер Артамонова Ирина Ивановна

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, степень родства)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Потребитель (учащийся) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя)

Место жительства: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (сотовый, домашний)

Директор \_\_\_\_\_ О.Ю. Ермоленко

Заказчик \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2020 г.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2020 г.

**РАСЧЕТНАЯ СТОИМОСТЬ**  
на оказание платных дополнительных образовательных услуг

Месяц	Количество дней	Количество занятий (уроков)	Сумма (в рублях)
март	8	24	1800
апрель	9	27	2025
май	5	15	1125
<b>ВСЕГО</b>	22	66	<b>4950</b>

**Исполнитель:**

бюджетное общеобразовательное  
учреждение города Омска «Средняя  
общеобразовательная школа № 106»  
Юридический адрес: 644110 г. Омск,  
Ул. Бархатовой 6 Г т. 52-40-08  
Почтовый адрес: : 644110 г. Омск,  
Ул. Бархатовой 6 Г т. 52-40-08  
р/с 40701810400003001116  
БИК 045209001  
Отделение Омск г. Омск  
ИНН 5502033619 КПП 550101001  
ОГРН 1025500513026  
л/с 922.02.263.8  
гл. бухгалтер Артамонова Ирина Ивановна

Директор \_\_\_\_\_ О.Ю. Ермоленко

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2020 г.

**Заказчик:**

(родитель или законный представитель)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, степень родства)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Потребитель (учащийся) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя)

Место жительства: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(сотовый, домашний)

Заказчик \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2020 г.