

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

N	Форма предоставления платных общеобразоват. услуг	Наименование программы	Колич-во часов в неделю	Колич-во часов в год	Ст-сть услуги руб./м-ц
1	Групповая				
	ИТОГО				

Реквизиты и подписи сторон.

Исполнитель	Заказчик	Обучающийся, достигший (14-летнего возраста)
ИНН 7810202103	_____	_____
ГБОУ средняя общеобразовательная школа N 544	(Ф.И.О.)	(Ф.И.О.)
с углубленным изучением английского языка	_____	_____
тел/факс 370-81-75	(паспортные данные)	(паспортные данные)
ГРКЦ ГУ Банка России по Санкт-Петербургу	_____	_____
л/сч 0591030	_____	_____
р/сч 40601810200003000000	(адрес места жительства)	(адрес места жительства)
БИК 044010000	_____	_____
	(контактный телефон)	(контактный телефон)
Директор школы № 544	_____	_____
_____ (Бушмакина А.А.)	_____	_____
(подпись)	(подпись)	(подпись)
М.П.		

X) Приложение N 1 заполняется родителями