

Приложение
к настоящему договору
№ _____ от «_____» _____ г.
об оказании платных образовательных услуг

N п/п	Наименование платной дополнительной образовательной услуги	Форма предоставлени я (оказания) услуги (индивидуаль ная, групповая)	Наименование программы дополнительного образования (курса)	возра ст	Количество			Стоимость услуги (руб)	
					в недел ю	в месяц	всего	за 1 занятие (30 минут)	за месяц
1	Кружок по обучению чтению «Абвгдейка»	Очная, групповая	Программа дополнительного образования интеллектуальной направленности для обучающихся 6-7 лет «Абвгдейка»	6-7 лет	2	8	48	110	880

МОУ «Центр развития ребенка №13
Советского района Волгограда»
адрес: 400119, Россия, Волгоград,
ул. им. Карла Маркса 20
тел./факс: 47-30-29
ИНН: 3446019318, КПП344601001
р/счет: 40701810900003000001
Отделение Волгограда г.Волгоград
лицевой счет 20763003720
КБК 76307019900000550131
КВФО-2 платные дополнительные
образовательные услуги

Заведующий МОУ «Центр развития ребенка
№ 13 Советского района Волгограда»

_____ Спиридонова Елена Николаевна

«_____» _____ 2019г.

Родитель (законный представитель) ребенка

(ф.и.о.)

Серия _____ № _____ выдан

Дата выдачи «_____» _____
(паспортные данные)

Адрес места жительства _____

контактный телефон _____

Экземпляр договора получен на руки лично

_____/_____/_____
подпись _____ ФИО

«_____» _____ 2019г.