

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
о расторжении договора об образовании по дополнительной
общеобразовательной программе
от _____ № _____

г. Волгоград

« _____ » _____ 20__ г.

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 244 Советского района Волгограда», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заведующего Федоренко Татьяны Ивановны, действующей на основании Устава, с одной стороны и _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые Стороны, заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

В соответствии с п. 8.4. Договора об образовании по дополнительной общеобразовательной программе _____ от « _____ » _____ 20__ г. № _____, Стороны договорились:

1. Расторгнуть Договор об образовании по дополнительной общеобразовательной программе от « _____ » _____ 20__ г. № _____ с « _____ » _____ 20__ г.

2. Взаимные обязательства Сторон по Договору считаются прекращенными с даты подписания настоящего Соглашения. Каких-либо претензий по Договору или в связи с расторжением Договора Стороны друг к другу не имеют.

3. Настоящее Соглашение является неотъемлемой частью Договора об образовании по дополнительной общеобразовательной программе от « _____ » _____ 20__ г. № _____ и вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

4. Настоящее Соглашение составлено на 1 листе в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Юридические адреса и реквизиты сторон:

Исполнитель	Заказчик
муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 244 Советского района Волгограда» (МОУ Детский сад № 244) 400002, Россия, г.Волгоград, ул.им. Чебышева, 44 а, тел. 47-04-63 ИНН 3446501673 КПП 344601001 Департамент финансов администрации Волгограда (МОУ Детский сад N 244, л/сч 20763003680) Казначейский счет: 03234643187010002900 Банковский счет: 40102810445370000021 Наименование банка: ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛГОГРАД БАНКА РОССИИ//УФК по Волгоградской области, г. Волгоград БИК ТОФК 011806101 КБК 763 07 01 99 00000 550 130 Назначение платежа: Платные образовательные услуги	
	(фамилия, имя, отчество (при наличии))
	(дата рождения)
	(место нахождения, адрес места жительства)
	(подпись)
	« _____ » _____ 20__ г.
Заведующий МОУ Детский сад № 244 _____ Т.И.Федоренко подпись « _____ » _____ 20__ г.	