Соглашение о расторжении
договора об оказании платных образовательных услуг № ____

«___» _____ 20 __ г.

Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя школа с углубленным изучением отдельных
(полное наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)
предметов № 44 Центрального района Волгограда на основании лицензии № 34 ОД № 000883, выданной Комитетом по образованию и науке Администрации Волгоградской области 29.02.2012г
на срок с "_-_" _-_ г. до "_-_" ___бессрочно___ г. и свидетельства о государственной аккредитации № _34 ГА № 000429_, выданного Комитетом по образованию и науке Администрации Волгоградской области 21.02.2012г. на срок с "_21_" ____февраля____2012 г. до "_28_" ____мая____2015 г., в лице ___директора Комисаровой_ Ирины Викторовны, действующего на основании ___**Устава** муниципального общеобразовательного учреждения средняя школа с углубленным изучением отдельных предметов №44 Центрального района Волгограда с одной стороны (далее – Исполнитель) и

Ф.И.О. и статус законного представителя (родитель/опекун) (далее – Заказчик)	_____
Ф.И.О. несовершеннолетнего (далее – Потребитель)	_____

заключили в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 29.12.2012 № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Федеральным законом «О защите прав потребителей», а также Правилами оказания платных образовательных услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.08.2013 г. №706, настоящее соглашение о расторжении договора об оказании платных образовательных услуг о нижеследующем:

1. Расторгнуть договор об оказании платных образовательных услуг № _____ от «___» _____ 20 ___ г.
2. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами.
3. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.
4. Реквизиты сторон:

Исполнитель:

общеобразовательное учреждение «Средняя школа с углубленным изучением отдельных предметов № 44 Центрального района Волгограда
Директор - Комисарова Ирина Викторовна, действующая на основании Устава
400087, Россия, Волгоград, ул. им. Рокоссовского, 40.
Тел./факс: (8442) 37-32-29, (8442) 37-13-29
E-mail:school44@volgadmin..ru
ИНН 3444062830, КПП 344401001
Казначейский счет: 03234643187010002900
ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛГОГРАД БАНКА РОССИИ//УФК по Волгоградской области, г.Волгоград
Банковский счет: 40102810445370000021
БИК ТОФК: 011806101
_____И.В.Комисарова

Заказчик:

_____
_____
_____
Ф.И.О.
_____
_____
_____
паспортные данные
_____
_____
_____
адрес места жительства,

контактный телефон

_____/_____/

Потребитель до 14 лет
_____
_____
_____
Ф.И.О.
_____
_____
адрес места жительства, контактный телефон

_____