

**Соглашение о расторжении договора  
об оказании платных образовательных услуг № \_\_\_\_\_**

г. Волгоград

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 115 Красноармейского района Волгограда» (МОУ СШ № 115), осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии № 291 от «01» июля 2015 г., серия 34Л 01 №0000011, выданной Комитетом по образованию и науки Волгоградской области на срок бессрочно, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора МОУ СШ № 115 Бармина Владимира Сергеевича, действующего на основании Устава и с другой стороны

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего лица, зачисляемого на обучение / фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, зачисляемого на обучение/наименование организации с указанием должности, фамилии, имени, отчества (при наличии) лица, действующего от имени организации, документов, подтверждающих полномочия указанного лица)  
именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, зачисляемого на обучение)  
именуемый в дальнейшем «Обучающийся», заключили в соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012г. № 273 «Об образовании в Российской Федерации», Постановления Правительства Российской Федерации от 15.09.2020 № 1441 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг», статьями 8, 16 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителя», настоящий договор 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 Дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

**Реквизиты сторон:**

<b>Исполнитель:</b>	<b>Заказчик:</b>	<b>Обучающийся:</b>
<p>МОУ СШ № 115 <b>Юридический адрес:</b> 400022, Россия, г. Волгоград, ул.Лазоревая, 197 <b>Почтовый адрес:</b> 400022, Россия, г. Волгоград, ул.Лазоревая, 197 <b>Телефон:</b> (8442) 61-72-42 <b>Факс:</b> <b>e-mail:</b> school115@volgadmin.ru <b>Банковские реквизиты:</b> (п/сч 20763004410) р/сч 40701810900003000001 в Отделении по Волгоградской области Южного главного управления Центрального банка Российской Федерации БИК 041806001 ОГРН1033401198687 Код по ОКПО 22418906 <b>Директор МОУ СШ № 115</b> Владимир Сергеевич Бармин действующий на основании Устава</p>	<p>_____ _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)/наименование юридического лица _____ (дата рождения) _____ (место нахождения/адрес места жительства) _____ _____ (паспорт: серия, номер, когда и кем выдан) _____ (банковские реквизиты при наличии), телефон)</p>	<p>_____ _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата рождения) _____ (место нахождения/адрес места жительства) _____ _____ (паспорт: серия, номер, когда и кем выдан) _____ (банковские реквизиты при наличии), телефон)</p>
<p align="center">_____ (подпись)  М.П.</p>	<p align="center">(1 экз. соглашения получил)  _____ (подпись)  «__» _____ 20__ г.</p>	<p align="center">(1 экз. соглашения получил)  _____ (подпись)  «__» _____ 20__ г.</p>