

Наименование платной образовательной услуги и её характеристики

№ п.п.	Наименование образовательной услуги, направленность	Форма обучения / форма организации деятельности	Сроки освоения программы	Продолжительность 1 занятия (мин.)	Количество занятий			Стоимость услуги, руб.		
					в неделю	в месяц	Всего	в неделю	в месяц	Всего
1.	Обучение по дополнительной образовательной программе: _____ Направленность программы: _____	Очная/ групповая								
2.	Обучение по дополнительной образовательной программе: _____ Направленность программы: _____	Очная/ групповая								

Исполнитель: муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 117 Красноармейского района Волгограда»
От имени исполнителя:

Директор МОУ СШ № 117

_____/Л.А.Абрамова

«__» _____ 20__ г.

Подпись Заказчика:

_____/_____

подпись расшифровка

«__» _____ 20__ г.

Подпись Обучающегося (в возрасте старше 14-лет)

_____/_____

подпись расшифровка

«__» _____ 20__ г.

