Приложение 1

к договору об оказании

платных услуг

№ \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дополнительные платные услуги**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование дополнительных платных услуг | Форма предоставления (оказания) платных услуг (индивидуальная, групповая) | Количество занятий | Стоимость |
| в неделю | В месяц |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |

 **Заказчик:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**Автономная некоммерческая организация дошкольная образовательная организация «Акварель»Адрес юридический: 140055, Московская область, г. Котельники ул.Кузьминская д.23Тел. (495) 724 14 22; 742 69 39Адрес фактический: 140054, Московская область, г. Котельники ул.Кузьминская д.23Тел. (495) 724 14 22; 742 69 39ИНН/КПП 5027227093/502701001Р/с 40703810500000000256 вПАО СДМ БАНКК/с 30101810600000000685БИК 044583685ОКПО 01320095ОГРН 1155000001419**Исполнительный директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**/Н.А. Чижова/**МП** | Родитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(фамилия, имя, отчество родителя)*Паспортные данные: Серия \_ № \_Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отметка о получении 2 экземпляра родителем:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_ |