

Приложение N 1  
к договору \_\_\_\_\_  
на предоставление  
Дополнительных  
общеобразовательных  
общеразвивающих  
услуг

№	Форма предостав- ления Дополнительн ых общеобразоват ельных общеразвиваю щих услуг	Наименование программы	Кол- -во часов в неделю	Кол- -во часов по програм- ме	Ст-сть услуги руб./м- ц	Ст-сть услуги руб.за курс обучен ия
1	Групповая					
	<b>ИТОГО</b>					

**Реквизиты и подписи сторон.**

**Исполнитель**

**Заказчик**

**Обучающийся**  
(достигший 14-летнего возраста)

ИНН 7810202103  
**ГБОУ средняя  
общеобразовательная  
школа N 544**  
с углубленным изучением  
английского языка  
тел/факс 370-81-75  
Северо-Западное ГУ  
Банка России  
л/сч 0591030  
р/сч 40601810200003000000  
БИК 044030001  
КБК 00000000000000002130 ПД  
ОКТМО 40375000  
Директор школы № 544

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)  
\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)  
\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(Васинович И.И.)  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.