Приложение 1 к договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Об оказании платных образовательных услуг

Платные образовательные услуги

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п.п | Перечень (виды) образовательных услуг | Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная, групповая) | Уровень и направленность дополнительных образовательных услуг, программа | Количество часов | |
| в неделю | всего |
| 1 | Зеленая тропинка | групповая | подготовка к обучению в начальной школе | 1 | 24 |
| 2 | Математические ступеньки | групповая | подготовка к обучению в начальной школе | 2 | 51 |
| 3 | От слова к букве | групповая | подготовка к обучению в начальной школе | 2 | 51 |
| 4 | Волшебная красота окружающего мира | групповая | подготовка к обучению в начальной школе | 1 | 27 |

ИСПОЛНИТЕЛЬ ЗАКАЗЧИК

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | муниципальное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 17 имени А.А. Герасимова  Краткое наименование: МОУ СОШ № 17 имени А.А. Герасимова  152914, Ярославская область, г. Рыбинск, набережная Космонавтов, д. 39  ИНН 7610039428 КПП 761001001  Тел/факс 8(4855)27-37-84  E-mail: sch17@rybadm.ru  Департамент финансов Администрации городского округа город Рыбинск Ярославской области (Департамент образования, МОУ СОШ № 17 имени А.А. Герасимова л/с 775051260)  Казначейский счет 03231643787150007100  БИК ТОФК 017888102  ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА РОССИИ// УФК по Ярославской области г. Ярославль  ЕКС 40102810245370000065  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.В. Серебрякова | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места регистрации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный тел.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |

Приложение 1 к договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Об оказании платных образовательных услуг

Платные образовательные услуги

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п.п | Перечень (виды) образовательных услуг | Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная, групповая) | Уровень и направленность дополнительных образовательных услуг, программа | Количество часов | |
| в неделю | всего |
| 1 | Веселый английский  (2 класс) | групповая | обучение в начальной школе | 1 | 26 |

ИСПОЛНИТЕЛЬ ЗАКАЗЧИК

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | муниципальное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 17 имени А.А. Герасимова  Краткое наименование: МОУ СОШ № 17 имени А.А. Герасимова  152914, Ярославская область, г. Рыбинск, набережная Космонавтов, д. 39  ИНН 7610039428 КПП 761001001  Тел/факс 8(4855)27-37-84  E-mail: sch17@rybadm.ru  Департамент финансов Администрации городского округа город Рыбинск Ярославской области (Департамент образования, МОУ СОШ № 17 имени А.А. Герасимова л/с 775051260)  Казначейский счет 03231643787150007100  БИК ТОФК 017888102  ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА РОССИИ// УФК по Ярославской области г. Ярославль  ЕКС 40102810245370000065  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.В. Серебрякова | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места регистрации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный тел.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |

олнитель

Приложение 1 к договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Об оказании платных образовательных услуг

Платные образовательные услуги

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п.п | Перечень (виды) образовательных услуг | Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная, групповая) | Уровень и направленность дополнительных образовательных услуг, программа | Количество часов | |
| в неделю | всего |
| 1 | Веселый английский  (3 класс) | групповая | обучение в начальной школе | 1 | 26 |

ИСПОЛНИТЕЛЬ ЗАКАЗЧИК

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | муниципальное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 17 имени А.А. Герасимова  Краткое наименование: МОУ СОШ № 17 имени А.А. Герасимова  152914, Ярославская область, г. Рыбинск, набережная Космонавтов, д. 39  ИНН 7610039428 КПП 761001001  Тел/факс 8(4855)27-37-84  E-mail: sch17@rybadm.ru  Департамент финансов Администрации городского округа город Рыбинск Ярославской области (Департамент образования, МОУ СОШ № 17 имени А.А. Герасимова л/с 775051260)  Казначейский счет 03231643787150007100  БИК ТОФК 017888102  ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА РОССИИ// УФК по Ярославской области г. Ярославль  ЕКС 40102810245370000065  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.В. Серебрякова | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места регистрации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный тел.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |

Приложение 1 к договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Об оказании платных образовательных услуг

Платные образовательные услуги

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п.п | Перечень (виды) образовательных услуг | Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная, групповая) | Уровень и направленность дополнительных образовательных услуг, программа | Количество часов | |
| в неделю | всего |
| 1 | Веселый английский  (4 класс) | групповая | обучение в начальной школе | 1 | 26 |

ИСПОЛНИТЕЛЬ ЗАКАЗЧИК

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | муниципальное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 17 имени А.А. Герасимова  Краткое наименование: МОУ СОШ № 17 имени А.А. Герасимова  152914, Ярославская область, г. Рыбинск, набережная Космонавтов, д. 39  ИНН 7610039428 КПП 761001001  Тел/факс 8(4855)27-37-84  E-mail: sch17@rybadm.ru  Департамент финансов Администрации городского округа город Рыбинск Ярославской области (Департамент образования, МОУ СОШ № 17 имени А.А. Герасимова л/с 775051260)  Казначейский счет 03231643787150007100  БИК ТОФК 017888102  ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА РОССИИ// УФК по Ярославской области г. Ярославль  ЕКС 40102810245370000065  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.В. Серебрякова | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места регистрации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный тел.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |