

**Акт о выполнении услуг
к договору об образовании на обучение
по дополнительным образовательным программам
от _____ 20__ года № _____**

г. Санкт-Петербург

«__» _____ 20__ года

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 33 Кировского района Санкт-Петербурга, именуемое в дальнейшем "**Исполнитель**", в лице заведующего **Соловьевой Софии Алексеевны**, действующего на основании Устава,

и _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего лица, зачисленного на обучение), именуемый в дальнейшем "**Заказчик**", действующий в интересах несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество(при наличии) лица, зачисленного на обучение),

совместно именуемые Стороны, составили настоящий акт о следующем:

1. В установленные Договором сроки, Исполнитель предоставил образовательную услугу по **дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Танцы на мячах».**
2. Услуги по договору оказаны в полном объеме, надлежащего качества, в том числе:
3. очно - _____ часов, с применением дистанционных технологий - _____ часов. Претензий у Сторон по исполнению Договора друг к другу не имеют.
4. Настоящий акт выполненных услуг составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.
5. Выполнены услуги по Договору на сумму _____ (_____) рублей.

Исполнитель

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 33 Кировского района Санкт-Петербурга
(при наличии образовательной организации)

198262, Санкт-Петербург,
Дачный проспект, дом 3, корпус 3, литера А.
(место нахождения) места жительства)

Телефон (факс): 752-16-30.
Электронная почта: dou33@kirov.spb.ru
ИНН 7805150749; КПП 780501001
Лицевой счет 0521072
в Комитете финансов Санкт-Петербурга
(банковские реквизиты)

Заведующий:

_____/ Соловьева С. А./
М.П

Заказчик

(фамилия, имя, отчество
(при наличии)

(дата рождения)

(адрес места жительства)

(паспорт: серия, номер,

когда и кем выдан)

(телефон)

(подпись)

Обучающийся

(фамилия, имя, отчество
(при наличии)

(дата рождения)

(адрес места жительства)

(паспорт: серия, номер,

когда и кем выдан)

СНИЛС _____
группа № _____

(телефон)

(подпись)

Отметка о получении 2-го экземпляра Заказчиком

Дата: _____ Подпись: _____