

«1. Дополнительные образовательные услуги»

№ п/п	Наименование дополнительной образовательной услуги и направленность образовательной программы (части образовательной программы)	Форма обучения и предоставления (оказания) услуги (индивидуальная, групповая)	Срок освоения (мес.)	Количество часов		Стоимость, руб	
				в неделю	всего в месяц	1 занятия	в месяц
1.	Дополнительное образование, дополнительная общеразвивающая программа социально-педагогической направленности «Смысловое чтение»	Очная, групповая	9	1	4	128,75	515,00

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 4 села Мерчанского муниципального образования Крымский район, 353333, Краснодарский край, Крымский район, село Мерчанское, улица Ленина, д.9
ИНН 2337017140; КПП 233701001
л/с 925510570 в ФУ администрации МО Крымский район в РКЦ Новороссийска ГУЦ банка РФ по Краснодарскому краю р/с 40701810000003000002
БИК 040395000

Директор школы _____ Я.В. Микаелян

ЗАКАЗЧИК:

(Ф.И.О. полностью)

Паспортные данные:

серия/номер _____ / _____

дата выдачи « _____ » _____
число месяц, год

кем выдан _____

адрес места жительства _____

контактный телефон: 8(_____) _____

подпись / расшифровка подписи