

Дополнительные образовательные услуги

№ п/п	Наименование образовательных услуг	Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная, групповая)	Наименование программы (курса)	Количество часов (одно занятие по 40 минут)	
				в неделю	Всего за месяц
1	Дополнительное образование для детей школьного возраста	групповая			

Исполнитель

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 29» города Чебоксары Чувашской Республики
 Адрес: г. Чебоксары, ул. Т.Кривова, д.15а
 Расчетный счет:
 40701810122021970551
 Отделение-НБ Чувашская Республика г.Чебоксары
 БИК 049706001
 ИНН/КПП 2129037723/213001001
 ОГРН 1022101279012
 ОКПО 35960825
 Телефон/факс: 8 (8352)45-11-00

Директор
 _____/А.В. Ляхов /
 М.П.

Заказчик

 Ф.И.О.

 паспортные данные

 адрес места жительства

 контактный телефон

подпись

Потребитель, достигший 14-летнего возраста

 Ф.И.О.

 паспортные данные

 адрес места жительства

 контактный телефон

подпись