

Приложение № 1  
к Договору об оказании платных  
образовательных услуг  
от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

N п/ п	Наименование образовательной услуги	Уровень, вид и направленность образовательной программы (части образовательной программы)	Количество часов (объем предоставляемых услуг)		Стоимость образовательн ой услуги	Общая стоимость образовательной услуги, рублей
			в неделю	Всего за 9 месяцев		
1						
2						
3						
<b>Итого в месяц: Общая стоимость:</b>						

РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

**Исполнитель**

муниципальное  
бюджетное  
общеобразовательное  
учреждение городского  
округа Тольятти  
«Школа № 90» (МБУ  
«Школа №90»)  
445031, Российская  
Федерация, Самарская  
область, г.Тольятти бульвар  
Татищева, 19 Департамент  
финансов администрации  
городского округа Тольятти  
МБУ «Школа № 90»,  
л/с 249131500)  
р/с 40701810936783000004  
в РКЦ Тольятти г. Тольятти  
БИК 043678000  
ОКТМО (ОКАТО) 36740000  
КБК 91307020000002018131

Директор Г.В.Бакушин

\_\_\_\_\_

Дата подписания  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

**Заказчик**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_  
(адрес)

**Паспортные данные:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Телефон:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

**Отметка о получении 2-го экземпляра  
настоящего договора**

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата подписания «\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

**Обучающийся**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(адрес)

**Паспортные данные (свидетельство о рождении  
обучающегося, не достигший 14-летнего возраста)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Телефон:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)