

Акт
к договору № _____ об образовании на обучение по дополнительным
образовательным программам от «___» _____ 2025г.

Мы, нижеподписавшиеся, Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 282 с углубленным изучением иностранных языков Кировского района Санкт-Петербурга, (далее - «Исполнитель») в лице и.о. директора Гребень В.В., действующего на основании Устава Исполнителя, с одной стороны, и

(Ф.И.О. (при наличии) и статус законного представителя - мать, отец, опекун, попечитель и т.д.)
(далее-«Заказчик»), действующий в интересах несовершеннолетнего _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)
(далее - «Учащийся»), подтверждаем настоящим Актом, что «Исполнителем» была предоставлена платная образовательная услуга по программе платных образовательных услуг «_____» по очной форме обучения, уровень _____ образования, _____ направленность, период обучения с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года.

Полная стоимость платной образовательной услуги за период обучения с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года составляет: _____ (_____) рублей 00 копеек.

Стороны претензий друг к другу не имеют, все работы за данный период времени выполнены в полном объеме в соответствии с заключенным договором.

Подписи сторон

<u>«ИСПОЛНИТЕЛЬ»</u>	<u>«ЗАКАЗЧИК»</u>	<u>«ОБУЧАЮЩИЙСЯ»</u>
<u>Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение СОШ № 282 с углубленным изучением иностранных языков Кировского района Санкт-Петербурга</u> (полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации) <u>198217, Санкт-Петербург, бульвар Новаторов, 104</u> тел.756-65-73 <u>ИНН 7805149302</u> <u>КПП 780501001</u> <u>БИК 044030001</u> <u>Л/с 0521037 Комитет финансов</u> <u>Санкт-Петербурга</u> <u>р/с 03224643400000007200</u> _____ В.В.Гребень (подпись) М.П.	_____ Адрес (с индексом): _____ _____ Телефон _____ Паспорт: серия _____ № _____ Выдан _____ _____ (подпись) (расшифровка подписи) Договор получил (а) _____ _____ (подпись) «___» _____ 20__ г.	_____ Адрес (с индексом): _____ _____ Телефон _____ Паспорт: серия _____ № _____ Выдан _____ _____ (подпись) (расшифровка подписи)

** «ОБУЧАЮЩИЙСЯ» заполняет при достижении 14-ти лет.*