

Дополнительные образовательные услуги:

Группа 3-6

№ П\П	Направленность дополнительной образовательной услуги	Наименование платной образовательной услуги (дополнительной общеразвивающей образовательной программы)	Форма предоставления оказания услуги: индивидуальная групповая	Количество часов		Продолжительность обучения	Стоимость обучения в месяц	Полная стоимость обучения
				в неделю	в месяц			
1.	Познавательное-речевое	«Английский язык»	групповая	2	8	12 месяцев		
2.	Художественно-эстетическое	«Цветные ладошки»	групповая	2	8	12 месяцев		
3.	Художественно-эстетическое	«Музыкальная гостиная»	групповая		1	12 месяцев		
4.	Познавательное-речевое	«Звуковочка»	групповая	2	8	12 месяцев		
5.	Социально-коммуникативное	«Школа поварят»	групповая	1	4	12 месяцев		

Реквизиты и подписи сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:		ЗАКАЗЧИК:
<p>Автономная некоммерческая организация дошкольного образования «Умка» Юридический адрес: 143902, Московская обл., г. Балашиха, ул. Зелёная, д. 32, корп.2 пом. 93,94, 95,99,101</p> <p>ОГРН 1135000001531</p> <p>ИНН 5001998359</p> <p>КПП 500101001</p> <p>РС 40703810040020000198</p> <p>ПАО Сбербанк России г. Москва</p> <p>Фактический адрес: 143900, Московская обл., г. Балашиха, ул. Заречная, д.29, пом.3(3)</p> <p>143902, Московская обл. г. Балашиха, ул. Зеленая, д.32 корп.2</p> <p>Фамилия, имя, отчество руководителя организации: Директор Смолякова Ирина Александровна</p>		<p>ФИО родителя (Законного представителя)</p> <p>Паспорт <i>серия номер</i></p> <p>Кем выдан</p> <p>Дата выдачи</p> <p>Адрес постоянной регистрации</p> <p>Адрес фактического проживания</p> <p>Телефон</p> <p>ФИО ребенка</p> <p>Дата рождения</p> <p>Свидетельство о рождении</p>
<p><i>Подпись</i></p> <p>_____ /Смолякова И.А./</p>		<p><i>Подпись</i></p> <p>_____ / _____ /</p>
		<p>Отметка о получении 2 экземпляра Заказчиком:</p> <p>_____</p>

