

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.**

<b>ИСПОЛНИТЕЛЬ:</b>		<b>ЗАКАЗЧИК:</b>
<p>Автономная некоммерческая организация дошкольного образования «Умка»  <b>Юридический адрес:</b> 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><b>Фактический адрес:</b>            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><b>Фамилия, имя, отчество руководителя организации:</b>            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><b>Отметка о получении 2 экземпляра Заказчиком:</b></p> <p>_____</p>

