**Приложение № 1**

**к договору от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.**

**об оказании платных образовательных услуг муниципальным автономным общеобразовательным учреждением города Калининграда**

**средней общеобразовательной школой № 56**

**Дополнительные образовательные услуги**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование образовательных услуг** | **Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная, групповая)** | **Наименование программы (курса)** | **Количество часов** | |
| **в неделю** | **за месяц** |
| 1. | Дополнительная образовательная программа по адаптированной физкультурно – спортивной направленности: «**Спортивно – оздоровительное плавание»** | групповая | Группа №**\_\_\_\_\_**  «**Спортивно – оздоровительное плавание»**  Руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2 занятия по 45 мин | 8 занятий по 45 мин |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |
| **Исполнитель**  Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 56  236011, г. Калининград, ул.Карамзина,6 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  юридический адрес  ИНН 3906256399/390601001  Р/с 40701810827481000081  (отдел №2 УФК по Калининградской области, МАОУ СОШ №56 Лиц. сч 808011132)  ГРКЦ ГУ Банка России по Калининградской области  БИК 042748001  А.В. Коломиец\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  М.П. | **Заказчик**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Ф.И.О.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспортные данные  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес места жительства,  контактный телефон  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | | **Обучающийся, достигший**  **14-летнего возраста**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Ф.И.О.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспортные данные  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес места жительства,  контактный телефон  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | |