**Акт**

**выполненных работ (предоставление платных образовательных услуг)**

 **к договору № от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_­­­\_\_г.**

Мы, нижеподписавшиеся, муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Юрия Алексеевича Гагарина» Энгельсского муниципального района Саратовской области (далее - «Исполнитель») в лице директора Егоровой О.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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **«ИСПОЛНИТЕЛЬ»**Муниципальное общеобразовательное учреждение «СОШ им. Ю.А. Гагарина» Энгельсского муниципального района Саратовской области (МОУ «СОШ им.Ю.А. Гагарина»)413107, РФ, Саратовская область, г. Энгельс, ул. Лесозаводская, д.2ВИНН 6449932120 КПП 644901001 ОГРН 1026401991220Получатель: Комитет финансов администрации Энгельсского муниципального района (МОУ "СОШ им. Ю.А. Гагарина" 127.04.017.2)р/с 03234643636500006000Банк: Отделение Саратов Банка России//УФК по Саратовской области г. СаратовБИК 016311121КБК 00000000000000000131ОКТМО 63650101 Тел.54-45-50/54-42-50 Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.В. Егорова  | **«ЗАКАЗЧИК»**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес (с индексом):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт: серия\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(подпись) (расшифровка подписи) Договор получил(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | **«ОБУЧАЮЩИЙСЯ»**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес (с индексом):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(подпись) (расшифровка подписи)  |

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