

**Соглашение о расторжение договора об оказании платных
дополнительных образовательных услуг**

г. Мичуринск
(место заключения соглашения)

«___» _____ 20__ г.
(дата заключения соглашения)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка - детский сад «Сказка» г. Мичуринска Тамбовской области осуществляющее образовательную деятельность (далее - образовательная организация) на основании лицензии №15/425 от 21.12.2012 г. серия 68 ЛО1 № 0000067, срок действия: бессрочно, выданной управлением образования и науки Тамбовской области, именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице заведующего Ермаковой Ольги Викторовны, действующего на основании Устава МБДОУ ЦРР - ДС «Сказка», с одной стороны, и

_____ (статус законного представителя несовершеннолетнего - мать, отец, опекун и др.; фамилия, имя, отчество)

(именуем() в дальнейшем - Заказчик), действующий в интересах несовершеннолетнего лица, _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

зачисленный на обучение) по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе _____ (наименование дополнительной образовательной программы)

именуем() в дальнейшем «Обучающийся» совместно именуемые Стороны, заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

1. Договор об оказании дополнительных платных образовательных услуг заключенный «___» _____ 20__ года расторгается с «___» _____ 20__ года.
2. Стороны по исполнению договора на оказание дополнительных платных образовательных услуг претензий друг к другу не имеют.
3. Обязательства Сторон по Договору прекращаются с момента расторжения.
4. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.
5. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель
муниципальное бюджетное
дошкольное образовательное
учреждение «Центр развития
ребенка - детский сад
«Сказка» г. Мичуринска
Тамбовской области
393760, Тамбовская область,
г. Мичуринск, ул.
Коммунистическая, д. 100

Заказчик

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес места жительства)
паспорт

(паспорт: серия, номер, когда и кем выдан)

(телефон)

Обучающийся

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата рождения)

адрес места жительства

(47545) 5-14-77
ИНН: 6827011031
КПП: 682701001
ОГРН 1026801062310
УФК по Тамбовской
области, Отделение
Тамбов;
Р/С 03234643687150006400
БИК 016850200
Л/С 20646У78820
ОКВЭД 80.10.1
Заведующий
МБДОУ ЦРР - ДС
«Сказка»
_____ О.В. Ермакова
М.П.

Дата: _____

Подпись: _____

Второй экземпляр договора
получил на руки

(подпись)