

к ДОГОВОРУ № _____
 об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам

№	Наименование образовательной услуги (по общеразвивающей программе)	Форма предоставления (оказания) услуги	Наименование программы	Часов в неделю	Часов в месяц/год
1		групповая			

С программой ознакомлен(а) / _____ / _____ /

Исполнитель

Заказчик

Обучающийся

Муниципальное
 бюджетное общеобразовательное
 учреждение - средняя
 общеобразовательная
 школа № 154

**полное наименование
 общеобразовательного
 учреждения**

ОАО Банк Екатеринбург
 БИК 046577001
 ИНН 6661063674
 КПП 667101001
 р/с 40701810900003000001

**банковские реквизиты
 или счет в казначействе**

г. Екатеринбург
 б. Денисова-Уральского, 3
 к. т. 267-25-46

**юридический адрес
 контактный телефон**

Ф.И.О., дата рождения

**паспортные данные (серия,
 номер, кем и когда выдан)**

**адрес места жительства,
 контактный телефон**

Ф.И.О., дата рождения

**паспортные данные (серия,
 номер, кем и когда выдан)**

**адрес места жительства,
 контактный телефон**

 Подпись

 Подпись

 Подпись

М.П.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575789

Владелец Ольга Вячеславовна Валамина

Действителен с 03.07.2021 по 03.07.2022