

**Приложение к договору № \_\_\_\_\_  
об образовании на обучение по платным образовательным программам  
МБОУ «СШ №11»**

№ п/п	Наименование образовательных услуг	Стоимость услуги в месяц	Количество часов	
			В неделю	За месяц
1.		320	1	4
2.				
Итого				

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №11»  
427628, Удмуртская Республика, г. Глазов,  
ул. Пехтина, д. 22А  
Тел. 2-48-39  
ИНН 1829009430

Директор МБОУ «СШ №11»  
И.А. Корепанов  
(подпись)

М.П.

**Заказчик**

\_\_\_\_\_  
(ФИО Заказчика)  
\_\_\_\_\_  
(Адрес места жительства)  
\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)  
\_\_\_\_\_  
(паспорт: серия, номер)  
\_\_\_\_\_  
(кем выдан)  
\_\_\_\_\_  
(когда выдан)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Обучающийся**

\_\_\_\_\_  
(ФИО Обучающегося)  
\_\_\_\_\_  
(Дата рождения)  
\_\_\_\_\_  
(Адрес места жительства)

**Приложение к договору № \_\_\_\_\_  
об образовании на обучение по платным образовательным программам  
МБОУ «СШ №11»**

№ п/п	Наименование образовательных услуг	Стоимость услуги в месяц	Количество часов	
			В неделю	За месяц
1.		320	1	4
2.				
Итого				

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №11»  
427628, Удмуртская Республика, г. Глазов,  
ул. Пехтина, д. 22А  
Тел. 2-48-39  
ИНН 1829009430

Директор МБОУ «СШ №11»  
И.А. Корепанов  
(подпись)

М.П.

**Заказчик**

\_\_\_\_\_  
(ФИО Заказчика)  
\_\_\_\_\_  
(Адрес места жительства)  
\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)  
\_\_\_\_\_  
(паспорт: серия, номер)  
\_\_\_\_\_  
(кем выдан)  
\_\_\_\_\_  
(когда выдан)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Обучающийся**

\_\_\_\_\_  
(ФИО Обучающегося)  
\_\_\_\_\_  
(Дата рождения)  
\_\_\_\_\_  
(Адрес места жительства)

