

**Соглашение о расторжении договора**  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017г. № \_\_\_\_\_  
**об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам**

г. Сургут

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 27 (в дальнейшем - Исполнитель) в лице директора Шайдуровой Светланы Викторовны действующего на основании Устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))  
(в дальнейшем – Заказчик) с другой стороны, как законный представитель ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество обучающегося)  
совместно именуемые «Стороны», пришли к следующему соглашению:

1. Расторгнуть договор от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г. № \_\_\_\_\_ об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. по Услуге :

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

2. Обязательства сторон по вышеназванному договору прекращаются с момента вступления в силу настоящего соглашения.

3. Прекращение действия договора по соглашению влечет за собой прекращение обязательств сторон по нему, но не освобождает стороны от ответственности за нарушения, если таковые имели место при заключении или исполнении договора.

4. Настоящее соглашение составлено в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один экземпляр для МКУ «УУиООУ», и по одному для каждой из сторон.

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 27

Юридический адрес: 628418, РФ, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ –Югра, город Сургут, проспект Мира, дом, 23

Фактический адрес: 628400, РФ, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ –Югра, город Сургут, проспект Мира, дом, 23

ИНН 8602001800 КПП 860201001

ОКАТО 71136000000

Р/с 407 018 108 000 030 000 06

в РКЦ Сургут г.Сургут

БИК 047144000

Счет № 40701810800003000006

Код дохода 212 201 000 000 000 000 130

телефон 8 (3462) 52-04-31, 52-03-95

Директор \_\_\_\_\_ / С. В. Шайдурова  
м.п.

**Заказчик**

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Паспорт:

Выдан

Место регистрации:

Место проживания:

тел.дом.

тел.сот.

/ \_\_\_\_\_  
подпись

**Платные образовательные услуги**

№ п/п	Наименование Услуг (вид, уровень и (или) направленность образовательной программы)	Срок оказани я Услуги (колич- во месяцев)	Стоимо сть одного занятия	Количество занятий		Сумма оплаты, согласно тарифу (в рублях)	
				в месяц	в год	за месяц (по тарифу)	за год
1.							
<b>Итого: сумма по договору (полная стоимость Услуг):</b>							

**Исполнитель**

**Заказчик**

Директор \_\_\_\_\_ / С. В. Шайдурова  
 подпись  
 м.п.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 подпись / расшифровка