

**Дополнительное соглашение №**  
**к договору об оказании платных образовательных услуг**

г. Мичуринск

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение |  
«Детский сад №16 «Колокольчик» г. Мичуринска Тамбовской области в лице  
заведующего Макаровой Т.В., действующего на основании Устава, именуемое в  
дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и родителем (законным  
представителем ребенка)

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя ребенка))  
именуемым в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах  
несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ ,  
(адрес места жительства ребенка с указанием индекса)

совместно именуемые Стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение  
к договору об оказании платных образовательных услуг о нижеследующем:

1. На основании заявления родителей (законных представителей) в связи  
с \_\_\_\_\_

(указать причину расторжения договора.)  
стороны настоящего соглашения приняли решение о расторжении договора об  
оказании платных образовательных услуг от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

2. Обязательства Сторон по Договору прекращаются с момента расторжения.

3. Договор считается расторгнутым с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

4. «Заказчик» обязуется погасить долг по оплате за оказанные услуги (если  
имеется) в течение 5 рабочих дней.

5. Настоящее соглашение составлено в двух подлинных экземплярах, имеющих  
одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6. Стороны по исполнению Договора претензий друг к другу не имеют.

Исполнитель:  МБДОУ «Детский сад комбинированного вида №16 «Колокольчик»	Заказчик:  _____ _____ _____
---	--

Адрес учреждения: 393760, Тамбовская область, г. Мичуринск, ул. Парковая, д. 92	(фамилия, имя и отчество (при организации/фамилия, имя и отчество наличии))
ИНН: 68270009554	Паспортные данные: серия _____ № _____
КПП: 682701001	выдан кем и когда _____
Р/с: 40701810568501000074	_____
Л/с: 20646Ш73310	_____
ОГРН: 1026801061561	Адрес: _____
БИК: 046850001	_____
УФК по Тамбовской области Банк ГРКЦ ГУ Банка России по Тамбовской области	_____
Должность руководителя: заведующий	_____
Ф.И.О. руководителя: Макарова Татьяна Викторовна	_____
Контактный телефон: 8(475-45) 2-36-49	_____
Подпись:	_____
	Контактный телефон:
	Подпись:

