ПРИЛОЖЕНИЕ1 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Группа педагогического сопровождения» 1 кл.**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет **27000** **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

**Обучающийся**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Группа педагогического сопровождения» 2-3 кл.**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет **27000** **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ3 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Предшкола нового поколения» дошкольники**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет **21600** **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ4 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Знатоки математики» 2-4 кл.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать класс)**

**Естественно-научной направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет **7200** **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ5 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Грамотеи» 2-4 кл.\_\_\_\_\_\_\_\_(указать класс)**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет **7200 рублей.**

. Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 6 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Избранные задачи по математике» 8 кл. Естественно-научной направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 7200 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ7 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Занимательная химия» 9 кл.**

**Естественно-научной направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет **7200** **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 8 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Веселый английский» 2-4 кл. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать класс)**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет **7200 рублей.**

. Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 9 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«За страницами учебника географии» 9 кл.**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет **7200** **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ10 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Эстетическая гимнастика» 6-12 лет**

**Художественно-эстетической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет **14400** **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 11 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Введение в языкознание» 10-11 кл.\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать класс)**

**Социально-педагогической направленности**

**01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 14400 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 12к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Избранные задачи по математике» 11 кл.**

**Естественно-научной направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 14400 **рублей.**

. Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 13 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Решение задач по обществознанию» 11 кл.**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 14400 **рублей.**

. Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ14 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Актуальные проблемы современного обществознания» 9 кл.**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 14400 **рублей.**

. Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 15 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«За страницами учебника математики» 7 кл.**

**Естественно-научной направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 7200 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 16 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«За страницами учебника математики» 6 кл.**

**Естественно-научной направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 7200 **рублей.**

. Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ17 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«За страницами учебника химии» 11 кл.**

**Естественно-научной направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 7200 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ18 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«За страницами учебника химии» 10 кл.**

**Естественно-научной направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 7200 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 19 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«За страницами учебника информатики» 9 кл.**

**технической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 7200 **рублей.**

. Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 20к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«За страницами учебника математики » 5 кл.**

**Естественно-научной направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 7200 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ21 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Веселый английский» 6 кл.**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 7200 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ22 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«За страницами учебника русского языка» 8 класс**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 7200 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ23 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«За страницами учебника русского языка » 7кл.**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 7200**рублей.**

. Адреса и реквизиты сторон

**Испол**

**нитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ24 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«За страницами учебника русского языка » 6кл**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 72**00** **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ25 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«За страницами учебника русского языка» 5 кл.**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 7200 **рублей.**

. Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ26 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Текстоведение» 9 кл.**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет **14400**  **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 27к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Избранные задачи по математике» 10 кл.**

**Естественно-научной направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 14400 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 28к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Избранные задачи по математике» 9 кл.**

**Естественно-научной направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 14400 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 29 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Веселый английский» 7 кл.**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 7200 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 30 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Веселый английский» 5 кл.**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 7200 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 31 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Легкий китайский» Э\У 1 год обучения \_\_\_\_\_ кл.( указать класс, школу)**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 14400 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 32 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Веселый китайский» Э\У 1 год обучения \_\_\_\_\_ кл.( указать класс, школу)**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 14400 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 33 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Веселый китайский» Э\У 2 год обучения \_\_\_\_\_ кл.( указать класс, школу)**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 14400 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 34 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Китайский как второй иностранный» Б\У 1 год обучения \_\_\_\_\_ кл.( указать класс, школу)**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 28800 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 35 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Китайский как второй иностранный» Б\У 2 год обучения \_\_\_\_\_ кл.( указать класс, школу)**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 28800 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 36 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Китайский как второй иностранный» Б\У 3 год обучения \_\_\_\_\_ кл.( указать класс, школу)**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 28800 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 37 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Китайский как второй иностранный» Б\У 4 год обучения \_\_\_\_\_ кл.( указать класс, школу)**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 28800 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 38 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Русский язык как иностранный» для детей мигрантов \_\_\_\_\_ кл.( указать класс, школу)**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 18000 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 39 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Летняя школа китайского языка и культуры» Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора 27**.05.2024 25.06.2024**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет 21000 **рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ40 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Физика вокруг нас» 8 кл.\_\_\_\_\_\_\_\_(указать класс)**

**Естественно-научной направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет **7200 рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 41 к договору №\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**об оказании платных образовательных услуг**

1.Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу обучающемуся,

а Заказчик обязуется оплатить обучение по дополнительной развивающей программе

**«Физика в задачах» 9 кл.\_\_\_\_\_\_\_\_(указать класс)**

**Социально-педагогической направленности**

2. Срок действия договора **01.09.2024-31.05.2025**

3. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося, предусмотренный разделом 2 настоящего приложения к договору составляет **7200 рублей.**

Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №1»

(полное наименование и фирменное наименование (при наличии) образовательной организации)

г. Иваново, ул. 9 Января, д.39

(место нахождения)

ИНН/КПП 3702234238/370201001

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

БИК 012406500

ЕКС 40102810645370000025

КС 03234643247010003300)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП

**Заказчик**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банковские реквизиты (при наличии). телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)