

АКТ  
приема-сдачи выполненных работ (оказания услуг)  
по платным образовательным услугам  
по договору № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Акт составлен «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Мы, Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 594 Московского района Санкт-Петербурга, осуществляющее образовательную деятельность (далее – образовательная организация) на основании лицензии от 31.07.2014г. серия 78ЛЮ1 № 0001118, выданной Комитетом по образованию Правительства Санкт-Петербурга, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Агафоновой Натальи Владимировны, действующего на основании Устава и \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего лица)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

именуемый в дальнейшем «Обучающийся», совместно именуемые «Стороны» составили настоящий акт о том, что дополнительные платные образовательные услуги «\_\_\_\_\_» по программе «\_\_\_\_\_» в количестве \_\_\_\_\_ часов в период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. оказаны качественно, своевременно, в полном объеме и удовлетворяют условиям договора № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Полная стоимость за весь период обучения, подлежащая оплате Заказчиком Исполнителю за оказанные платные образовательные услуги по договору составляет \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Заказчик не имеет претензий к Исполнителю по объему, качеству и срокам выполнения работ (оказания услуг).

Исполнитель

Заказчик

Обучающийся

ГБОУ школа № 594 Московского  
района Санкт-Петербурга  
196070, СПб, ул. Победы, д. 10 литер А  
ИНН/КПП 7810151875/781001001  
р/сч 40601810200003000000  
л/сч 0591020  
ГРКЦ ГУ Банка России по  
Санкт-Петербургу  
БИК 04403001  
ОКПО 49989399  
ОКОНХ 92310  
ОКВЭД 80.21.2  
Директор ГБОУ школа № 594

\_\_\_\_\_  
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)  
\_\_\_\_\_  
(дата рождения)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(паспорт: серия, номер, когда и кем выдан)  
\_\_\_\_\_  
(телефон)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)  
\_\_\_\_\_  
(дата рождения)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(паспорт: серия, номер, когда и кем выдан)  
\_\_\_\_\_  
(телефон)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
Н.В. Агафонова