**АКТ**

приема-сдачи выполненных работ (оказания услуг)

по платным образовательным услугам

по договору №\_ \_\_\_от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Акт составлен « \_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Мы, нижеподписавшиеся, муниципальное дошкольное образовательное учреждение *«Детский сад № 140 комбинированного вида» (*в дальнейшем – Исполнитель) в лице *заведующего Александриной Ульяны Юрьевны*, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество и статус законного представителя несовершеннолетнего - мать, отец, опекун, попечитель, уполномоченный представитель органа опеки и попечительства или учреждение социальной защиты, в котором находится нуждающийся в опеке или попечительстве несовершеннолетний, либо лица, действующего на основании доверенности, выданной законным представителем)

(в дальнейшем - Заказчик) и

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, достигшего 14-летнего возраста)

 (в дальнейшем - Потребитель), с другой стороны, составили настоящий акт о том, что платные образовательные услуги по программе „*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*“ в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_ часов(а)1

в*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*20\_\_ года оказаны качественно, своевременно, в полном объеме и соответствуют

(месяц)

условиям договора № \_*\_\_\_\_\_\_*от «\_\_\_\_»\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20\_\_\_ г.

Стоимость одного часа оказания платных образовательных услуг по договору составляет:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

(сумма цифрами) (сумма прописью)

 Общая сумма за ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** 20\_\_ года, подлежащая оплате Заказчиком Исполнителю за оказанные

(месяц)

платные дополнительные образовательные услуги по договору, составляет:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

 (сумма цифрами) (сумма прописью)

Примечание 1. Под часом в настоящем акте понимается продолжительность занятий в соответствии с рекомендуемыми режимами занятий, предусмотренными государственными санитарными правилами и нормативами к образовательным учреждениям соответствующих типов и видов.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исполнитель |  | Заказчик |  |
| *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 140 комбинированного вида»* |  |  |  |
| (полное наименование образовательного учреждения)*660135, г. Красноярск, ул. Октябрьская, 9*(юридический адрес)--------------------------------------------- |  | (Ф.И.О.) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Заведующий Александрина У.Ю. |  |  |  |
| (подпись, Ф.И.О.) |  | (подпись) |  |

М.П.