

СОГЛАШЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА

об оказании платных дополнительных образовательных услуг Государственным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детский сад № 7 общеразвивающего вида Приморского района Санкт-Петербурга

Санкт-Петербург

" ____ " _____ 20__ г.

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 7 Приморского района Санкт-Петербурга (в дальнейшем - Исполнитель), в лице заведующего Красильниковой Т.Н., действующего на основании Устава Исполнителя, 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,

1. В связи с тем что

(указать причины)

стороны решили расторгнуть договор об оказании платных дополнительных образовательных услуг Государственным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детский сад № 7 общеразвивающего вида Приморского района Санкт-Петербурга от " ____ " _____ 20__ г.

2. Настоящее соглашение вступает в силу с момента его подписания сторонами.

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

4. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, по одному для каждой стороны.

5. Адреса, банковские реквизиты, подписи сторон.

Исполнитель	Заказчик
Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 7 общеразвивающего вида Приморского района Санкт-Петербурга 197348, Санкт-Петербург, Богатырский пр., дом 5 корп.4 тел./факс: (812) 394-19-50 ИНН/КПП 7814046737 / 781401001 ОКТМО 40324000 БИК 044030001 Счёт 40601810200003000000 Банк получателя: Северо-Западное ГУ Банка России Комитет финансов С-Пб (ГБДОУ детский сад №7 Приморского района Санкт-Петербурга, лиц. счёт 0641077) _____/Красильникова Т.Н./ (подпись)	_____ _____ (фамилия, имя, отчество) _____ _____ (адрес места жительства) _____ _____ (паспорт: серия, номер, когда и кем выдан) тел. _____ _____ / _____ (подпись)

Второй экземпляр получен на руки _____ дата, подпись