

**СОГЛАШЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА  
об оказании платных дополнительных образовательных услуг  
муниципальным автономным общеобразовательным учреждением города Калининграда средней общеобразовательной  
школой № 6 с углубленным изучением отдельных предметов**

г. Калининград

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение города Калининграда средняя общеобразовательная школа № 6 с углубленным изучением отдельных предметов (в дальнейшем - Исполнитель) на основании лицензии N ОО - 1255, выданной Службой по контролю и надзору в сфере образования Калининградской области на срок с "17" февраля 2015 г. до "бессрочно", и свидетельства о государственной аккредитации N1272, выданного Службой по контролю и надзору в сфере образования Калининградской области на срок с "27" апреля 2015 г. до "27" апреля 2027 г., в лице директора Гурьева Никиты Сергеевича, 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 \_\_\_\_\_, (в дальнейшем – Потребитель)  
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего),

с другой стороны, заключили в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Законами Российской Федерации "Об образовании" и "О защите прав потребителей", а также Правилами оказания платных образовательных услуг в сфере дошкольного и общего образования, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации "Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг" от 15.09.2020 № 1441, настоящее соглашение о расторжении договора об оказании платных дополнительных образовательных услуг муниципальным автономным общеобразовательным учреждением города Калининграда средней общеобразовательной школой № 6 с углубленным изучением отдельных предметов о нижеследующем:

1. В связи с тем, что

(указать причины)

стороны решили расторгнуть договор об оказании платных дополнительных образовательных услуг по договору об оказании платных дополнительных образовательных услуг муниципальным автономным общеобразовательным учреждением города Калининграда средней общеобразовательной школой № 6 с углубленным изучением отдельных предметов от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г., в части следующих услуг:

№ п/п	Наименование дополнительных образовательных услуг	Форма предоставления (оказания) услуг	Наименование программы (курса)	Количество часов		Полная стоимость услуги, руб.
				в неделю	в месяц	
		Групповая (очная/дневная)				
	<b>Итого</b>					

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

3. Обязательства по оплате, по состоянию на дату заключения настоящего соглашения, исполнены в полном объеме / не исполнены в размере \_\_\_\_\_.

(нужное подчеркнуть или заполнить)

4. Обязательства сторон по вышеназванному договору прекращаются с момента вступления в силу настоящего соглашения, за исключением обязательств по сумме задолженности, указанной в п.3 настоящего соглашения.

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

**6. Подписи сторон**

Исполнитель:  
 MAOY COII № 6 с УИОП  
 236011, г. Калининград,  
 ул. У. Громовой, д.1  
 Тел.8(4012)375073  
 ИНН 3907013335 КПП 390601001  
 КОМИТЕТ ПО ФИНАНСАМ  
 (MAOY COII № 6 с УИОП  
 л/с 80273J01460)  
 p/c 03234643277010003500  
 Отделение Калининград/УФК по  
 Калининградской области, г. Калининград  
 БИК банка 012748051  
 Сч. банка 40102810545370000028  
 ОКТМО 27701000

Заказчик:  
 Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
 Паспортные данные  
 Серия, № \_\_\_\_\_  
 Дата выдачи \_\_\_\_\_  
 Кем выдан \_\_\_\_\_  
 Адрес места жительства, контактный телефон  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Потребитель:  
 (достигший 14-летнего возраста)  
 Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
 Паспортные данные \_\_\_\_\_  
 Адрес места жительства, контактный телефон  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Подпись

Подпись

\_\_\_\_\_ Гурьев Н.С.  
 М.П.