АКТ
выполненных работ (оказание услуг),
предоставленных платных образовательных услуг
по договору № _____ от « » _____20 _____г.
Акт составлен « __» _____20_____г.

Мы, нижеподписавшиеся, государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 3 Колпинского района Санкт-Петербурга (в дальнейшем - Исполнитель) в лице заведующего Фроловой Ирины Александровны
(должность, фамилия, имя и отчество)
действующего 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)
именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», являясь законным представителем,

_____
(Фамилия, имя, отчество воспитанника полностью)
именуемый (ая) в дальнейшем «Обучающийся», с другой стороны, подтверждаем настоящим Актом, что «Исполнителем» была предоставлена образовательная услуга
« »
_____
(наименование образовательной программы)
Полная стоимость образовательной услуги за весь период обучения с _____ по _____ составляет _____ рублей (_____) .

Стороны претензий друг к другу не имеют, все работы выполнены в полном объёме, в установленные сроки и надлежащим качеством в соответствии с заключенным договором.

Исполнитель	**Заказчик**	**Обучающийся**
Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 3 Колпинского района Санкт-Петербурга 196641; Санкт-Петербург, п. Металлострой, ул.Школьная, д.5а, лит.А, тел./факс 464-55-18 Банковские реквизиты: ИНН 7817027316 КПП 781701001 ОКПО 27439008 ОКОНХ 92400 Сч 03224643400000007200 Северо-Западное ГУ Банка России//УФК по г. Санкт-Петербургу, г. Санкт-Петербург, счет банка 40102810945370000005, БИК 014030106 (ГБДОУ д/с № 3 Колпинского района СПб, л/с 0531054) Заведующий:_____ / И.А. Фролова	Ф.И.О. (матери, отца, законного представителя): _____ _____ (дата рождения) (место нахождения/адрес места жительства : _____ _____ Паспорт: _____№ ____ Выдан: _____ Контактный телефон: _____ Подпись заказчика: _____/_____	Ф.И.О. (полностью, без сокращений) _____ _____ Дата рождения: _____ Адрес места жительства: _____ _____

Отметка о получении 2-ого экземпляра Заказчиком:
Дата: _____ Подпись: _____

Заведующий _____ И.А. Фролова Заказчик_____/ _____/