

ФОРМА

Директору МБОУ «Средняя школа № 12»
О.А. Лещинской

от _____
Ф.И.О. полностью
проживающего(ей) по адресу:

_____ город, улица, дом, корп., кв.
контактный телефон: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление платных образовательных услуг**

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____,
Ф.И.О. полностью

«___» _____ 20___ года рождения, обучающемуся(йся) муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя школа №12» _____ класса платные образовательные услуги, на период с «___» _____ 20___ г. по «31» мая 20___ г., а именно:

№ п/п	Название образовательной программы	Количество академических часов			Стоимость одного академического часа (руб.)	Общая стоимость платной образовательной услуги (руб.)
		в неделю	в месяц	за весь период обучения		
1.						
2.						
ИТОГО:						

С Уставом, Правилами внутреннего распорядка, Положением об оказании платных образовательных услуг, расчётом размера платы на оказание платных дополнительных образовательных услуг МБОУ «Средняя школа №12», ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 -ФЗ «О персональных данных».

Дата заполнения «___» _____ 202__ г.

Заказчик _____ (_____)
Ф.И.О. заказчика

ФОРМА

Директору МБОУ «Средняя школа №12»
Лещинской О.А.

от _____
ФИО (полностью)

адрес: _____

тел. _____, эл. адрес: _____

**Заявление
на расторжение договора оказания платных образовательных услуг**

Между мной, _____,
ФИО (полностью)

именуемом в дальнейшем Заказчик, и МБОУ «Средняя школа №12», в лице директора Лещинской Ольги Алексеевны, именуемом в дальнейшем Исполнитель, «___» _____ 20____ г. был заключен договор на оказание платных образовательных услуг моему ребенку _____, _____ года рождения, ФИО ребенка (полностью)

именуемый в дальнейшем «Договор».

В соответствии с пунктами 2.11. Договора Заказчик вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке при условии если Исполнитель нарушил сроки оказания платных образовательных услуг (сроки начала и (или) окончания оказания платных образовательных услуг и (или) промежуточные сроки оказания платной образовательной услуги) либо если во время оказания платных образовательных услуг стало очевидным, что они не будут осуществлены в срок, либо у Заказчика отпала потребность в предоставляемых Исполнителем услугах.

В связи с вышеизложенным довожу до вашего сведения, что у меня отпала потребность в предоставляемых вами услугах и прошу расторгнуть Договор об оказании платных образовательных услуг от «___» _____ 20__ г. в соответствии с гражданским Кодексом Российской Федерации, а также пунктом 2.11 Договора.

Также прошу вернуть выплаченную мной предоплату в размере _____ руб. _____ коп.

_____ руб. _____ копеек.

сумма прописью

в срок до «___» _____ 20__ г.

Справку с банковскими реквизитами (полное наименование банка, ИНН и КПП банка, БИК, расч/счет, кор/счет и лицевой счет Заказчика) для перечисления суммы прилагаю.

«___» _____ 20____

_____ /
подпись

_____ /
ФИО