

АКТ  
выполненных работ  
по договору об оказании платных образовательных услуг  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года

г. Санкт-Петербург \_\_\_\_\_ г.

Мы, ниже подписавшиеся, государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 89 Приморского района Санкт-Петербурга (в дальнейшем – Исполнитель), в лице заведующего Голяковой Ольги Васильевны, представителя Исполнителя, действующего на основании Устава, утвержденного распоряжением Комитета по образованию, от 28.10.2014г. года № 4808-р и

\_\_\_\_\_ (Заказчик),

законный представитель \_\_\_\_\_ (Обучающегося)

составили настоящий акт о том, что услуги указанные в п. 1.1. договора об оказании платных образовательных услуг № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г. в количестве \_\_\_\_\_ часов, выполнены надлежащим образом, удовлетворяют условиям договора и приняты Заказчиком.

Стоимость оказанных работ по договору составляет \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек  
(\_\_\_\_\_).

Считать результаты выполнения работ принятыми.

Заказчик претензий не имеет \_\_\_\_\_.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, один экземпляр акта получил(а) \_\_\_\_\_.

Адреса и реквизиты сторон, подписавших настоящий акт

**Исполнитель:**

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №89 Приморского района Санкт-Петербурга

Адрес: 197374, Санкт – Петербург, ул. Мебельная д. 47 корп.2 литер А, т/ф 435-41-90; 435-41-85

Заведующий ГБДОУ детский сад №89 Приморского района Санкт-Петербурга:

Ольга Васильевна Голякова

Подпись: \_\_\_\_\_

**Заказчик:**

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_

Паспортные данные:

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан (кем) \_\_\_\_\_

Выдан (дата) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Мобильный телефон \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_