

**АКТ приемки-передачи услуг  
по договору об оказании платных образовательных услуг по программам, реализуемым на  
различных этапах спортивной подготовки**

г. Санкт-Петербург

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивная школа № 2 Василеостровского района Санкт-Петербурга**, в лице директора **Шестаковой Марии Георгиевны**, действующего на основании Устава ГБУ ДО СШ №2 ВО, именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, с одной стороны и **законный представитель (родитель/опекун обучающегося)** \_\_\_\_\_,

*(ФИО законного представителя)*

именуемый в дальнейшем **Заказчик**, действующий в интересах несовершеннолетнего лица \_\_\_\_\_,

*(ФИО, дата рождения обучающегося)*

именуемый в дальнейшем **Обучающийся**, с другой стороны, вместе именуемые как Стороны, составили настоящий акт приема-передачи услуг о нижеследующем:

1. В соответствии с Договором об оказании платных образовательных услуг по программам, реализуемым на различных этапах спортивной подготовки № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. (далее – Договор) Исполнитель передал, а Заказчик принял следующие услуги по Договору: образовательные услуги в сфере физической культуры и спорта в отношении обучающегося, а именно:  
-спортивные занятия в секции по программе \_\_\_\_\_.
2. Услуги Исполнителем выполнены надлежащим образом, в полном объеме, в сроки, установленные Договором, на сумму \_\_\_\_\_ рублей.
3. Финансовые расчеты между сторонами произведены полностью.
4. Стороны взаимных претензий не имеют.
5. Настоящий Акт приема-передачи услуг составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.
6. Адреса, реквизиты и подписи сторон.

<u>Исполнитель</u>	<u>Заказчик</u>	<u>Обучающийся</u>
Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивная школа № 2 Василеостровского района Санкт-Петербурга	Ф.И.О. (полностью)	Ф.И.О. (полностью)
Адрес места нахождения: 199058 СПб, Наличная ул., д.44, корп.3, литер А Тел./ факс: 409-83-82 E-mail: <a href="mailto:dussh2-vo@mail.ru">dussh2-vo@mail.ru</a>	Паспорт: Кем и когда выдан:  № СНИЛС	Свидетельство о рождении:  №СНИЛС
Получатель: Комитет финансов Санкт-Петербурга ГБУ ДО СШ-2Василеостровского района, л/с <b>0491048</b>  <b>ИНН 7801137641</b> ОГРН 1037800000743 БИК 014030106 КПП 780101001 ОКТМО 40311000 КБК 00000000000000002130  Банк Северо-Западное ГУ Банка России//УФК по Санкт-Петербургу, г. Санкт-Петербург КОД 847 КОСГУ (130ПД) р/с <b>03224643400000007200</b> к/с 40102810945370000005	Адрес проживания и <b>телефон</b> для связи:  ФИО лиц, имеющих право находится с Обучающимся:	Информация об отклонениях по здоровью:  Информация об аллергических реакциях:
Директор М.Г. Шестакова _____	Заказчик _____ / _____ /	Прочая информация от Представителя: