

№№	Наименование образовательной услуги, программы (курса)	Ф.И.О. педагога	Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная, групповая)	Единица учета времени (занятие/месяц)	Количество часов в неделю	Количество часов в месяц	Стоимость платной услуги за единицу учета времени	Срок обучения

Исполнитель	Заказчик	Потребитель, достигший 14-летнего возраста
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №3»	адрес регистрации по м/ж паспорт телефон	адрес регистрации по м/ж паспорт телефон
Директор _____ /Т.В. Бутузова/ М.П.	_____	_____