СОГЛАШЕНИЕ О ДОСРОЧНОМ РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА
об образовании по образовательным программам дошкольного образования

г.Остров "__" _____ ____ г.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Сказка» Островского муниципального округа Псковской области (далее - образовательная организация) на основании лицензии от "25" декабря 2014 г. 60Л01 № 0000533, выданной Государственным управлением образования Псковской области, именуемым в дальнейшем "Исполнитель", в лице заведующего Ивановой Елены Александровны, действующего на основании Устава и родителя (законного представителя) ребёнка

_____

действующей на основании паспорта _____ выданного «___»_____20___ года,
выданного_____

(Фамилия, имя, отчество, реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя)

именуемого в дальнейшем «Заказчик», действующего в интересах несовершеннолетнего

_____

(Фамилия, имя, отчество, дата рождения ребёнка)

совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. В связи с _____

(указать причины)

Стороны решили расторгнуть договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования № _____ от _____20____ года

2. Настоящее соглашение вступает в силу с момента его подписания сторонами.
3. Обязательства сторон по вышеназванному договору прекращаются с момента вступления в силу настоящего соглашения.
4. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, по одному для каждой стороны.

5. Реквизиты и подписи сторон

6. Исполнитель	**Заказчик**
Образовательная организация	Родитель (законный представитель)
Название МБДОУ детский сад «Сказка»	**Домашний адрес:**
Юридический адрес	индекс_____
индекс 181350	город _____
город Остров	улица _____
улица 25 Октября	дом _____
дом 11	квартира _____
ИНН 6013006040/ КПП 601301001	ИНН _____
ОГРН 1026002142484	№ свидетельства пенсионного
ОКПО 41584740	страхования _____
ОКВЭД 85.41	
л/сч 803ШZ946000	
Номер единого казначейского счета	
40102810745370000024	
БИК 012202102	
Наименование банка: ОКЦ № 1 ВВГУ БАНКА РОССИИ //УФК ПО НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ, Г. НИЖНИЙ НОВГОРОД	
ОКТМО 58533000	
Руководитель	
Фамилия Иванова	Фамилия _____
Имя Елена	Имя _____
Отчество Александровна	Отчество_____
Контактный телефон 3-22-98	Домашний телефон _____
	Мобильный телефон _____
Подпись	"___" _ ___ 20 г.
	Подпись _____
	Отметка о получении 2-го экземпляра «___" _ ___ 2015 г.
Печать:	Заказчиком
	Подпись: _____