

**АКТ  
о выполнении услуг**

к договору № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. об образовании на обучение по  
дополнительным образовательным программам

г. Санкт-Петербург

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 57  
комбинированного вида Кировского района Санкт-Петербурга, именуемое в дальнейшем «Исполнитель»,  
в лице заведующего Бурковой Анны Александровны, действующего на основании Устава,  
и \_\_\_\_\_,  
именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах  
несовершеннолетнего \_\_\_\_\_, совместно именуемые  
Стороны, составили настоящий акт о следующем:

1. В установленные Договором сроки, Исполнитель предоставил образовательную услугу по  
дополнительной образовательной программе «\_\_\_\_\_».
2. Услуги по договору оказаны в полном объеме, надлежащего качества.
3. Претензий со стороны «Заказчика» к «Исполнителю» не имеется.
4. Настоящий акт выполненных услуг составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую  
юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.
5. Выполнены услуги по договору на сумму \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей.

**Исполнитель**  
Государственное бюджетное дошкольное  
образовательное учреждение детский сад № 57  
комбинированного вида Кировского района  
Санкт-Петербурга

(при наличии образовательной организации)

198303, Санкт-Петербург,

Проспект стачек, дом 105, корпус 3, литера А.

(место нахождения) места жительства)

Телефон (факс): 757-04-22.

Электронная почта: [dou57@kirov.spb.ru](mailto:dou57@kirov.spb.ru)

ИНН 7805145308; КПП 780501001

Лицевой счет 0521056

в Комитете финансов Санкт-Петербурга

(банковские реквизиты)

Заведующий:

\_\_\_\_\_/ Буркова А.А./

М.П.

**Заказчик, законный  
представитель обучающегося**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество  
(при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_  
(паспорт: серия, номер

когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(телефон)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Обучающийся**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество  
(при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_  
(паспорт: серия, номер

когда и кем выдан)

**СНИЛС** \_\_\_\_\_

**Группа №** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(телефон)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Второй экземпляр акта получен мною лично

\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_

(дата) (подпись родителя (законного представителя))