N п/п	Наименование образовательных услуг	Форма предоставления (оказания) услуг (индивидуальная, групповая)	Наименование программы (курса)	Количество часов		Стоимость 1 занятия	
				В	ВВ	в неделю	В
				неделю	месяц		месяц
1.	преподавание	групповая	Развитие речи и кругозора	1	4	175	700
2.	спецкурсов и курсов		Развитие математических представлений	1	4	175	700
3.	дисциплин, не		Подготовка к обучению грамоте	1	4	175	700
4.	предусмотренных		Психологический тренинг для будущих	1	4	175	700
	учебным планом		первоклассников				
5.			ОТОГО	4	16	700	2800

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК): ШКОЛА (ИСПОЛНИТЕЛЬ): муниципальное бюджетное Ф.И.О. общеобразовательное учреждение «Школа № 79» городского округа Самара 443095, г. Самара, ул. Ташкентская, 164 Адрес места жительства: ИНН 6312025812, КПП 631201001, л/с 206.03.039.0 в Департаменте финансов Наименование банка: Тел. ОТДЕЛЕНИЕ САМАРА БАНКА РОССИИ // УФК ПО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ г. Самара Паспортные данные: P/c:03234643367010004200 EKC 40102810545370000036 ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ **АДМИНИСТРАЦИИ** ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА Л/С 206030390 БИК 043601001. (подпись законного представителя)

Е. В. Коннова