**СОГЛАШЕНИЕ**

о расторжении Договора об оказании дополнительных платных образовательных услуг №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Петрозаводского городского округа «Детский сад №100 «Сосенка», в дальнейшем именуемый «Исполнитель», в лице заведующего (руководителя) Поздняковой М.В. с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в интересах\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. воспитанника)

 в дальнейшем именуемый (ая) «Заказчик», с другой стороны, по отдельности, именуемые – Сторона, а вместе – Стороны, заключили настоящее Соглашение о расторжении Договора:

 1. Договор об оказании дополнительных платных образовательных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. расторгается с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_г.

2. Стороны по исполнению Договора претензий друг к другу не имеют.

3. Обязательства Сторон по Договору прекращаются с момента расторжения.

4. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

5. Реквизиты и подписи сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ЗАКАЗЧИК:

МДОУ «Детский сад №100»: Родитель (законный представитель)

Адрес: Петрозаводск, Ровио 17-а \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон 53-26-21 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. паспортные данные)

Руководитель (заведующая) Адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МДОУ «Детский сад №100»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Индекс, город, улица, дом)

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.В. Позднякова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место работы, должность)

 Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П. Подпись: