

Дополнительное соглашение

к договору № _____

от « ____ » _____ 20__ г.

об оказании платных образовательных услуг
в сфере профессионального образования.

г. Кемерово

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное профессиональное образовательное учреждение «Сибирский политехнический техникум» (Лицензия № Л035-01258-42/00224641 от 18.01.2016г, выданной Министерством образования Кузбасса, свидетельство о государственной аккредитации от 18.04.2018г. 42А03 № 0000177 по 31.10.2020г. выдано Государственной службой по надзору и контролю в сфере образования Кемеровской области) в лице директора Лысенко Виктора Геннадьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Техникум», с одной стороны, и гражданин (ка):

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик» и гражданин(ка):

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны заключили настоящее дополнительное соглашение к договору об обучении № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

В соответствии с дополнительным соглашением стоимость образовательных услуг за весь период обучения Потребителя составляет _____ (_____ рублей 00 копеек) в том числе

за 2023-2024 учебный год _____
за 2024-2025 учебный год _____
за 2025-2026 учебный год _____
за 2026-2027 учебный год _____

ТЕХНИКУМ

Государственное профессиональное образовательное учреждение «Сибирский политехнический техникум» (ГПОУ СПТ) 650001, г. Кемерово, ул. 40 лет Октября, д. 4
Тел/факс 8(384-2) 25-50-19
ИНН/КПП 4210002516/420501001
МИНФИН КУЗБАССА (ГПОУ СПТ л/с 20396Х88080)
ОТДЕЛЕНИЕ КЕМЕРОВО БАНКА РОССИИ//УФК по Кемеровской области – Кузбассу г.Кемерово
р/с 03224643320000003900
к/с 40102810745370000032
БИК 013207212 ОКПО 36681872
ОГРН 1034205010729
ОКТМО 32701000001
КБК 00000000000000000130

ЗАКАЗЧИК

адрес местожительства: _____

паспорт серия № _____
выдан _____

« ____ » _____ 20__ г.
зарегистрирован по адресу: _____

« ____ » _____ 20__ г.
дата рождения _____
контакт. тел. _____
Подпись _____

ПОТРЕБИТЕЛЬ

адрес местожительства: _____

паспорт серия № _____
выдан _____

« ____ » _____ 20__ г.
зарегистрирован по адресу: _____

« ____ » _____ 20__ г.
дата рождения _____
контакт. тел. _____
Подпись _____

Директор ГПОУ СПТ

_____ В.Г.Лысенко
М.П.