

Приложение 1

№ п/п	Наименование образовательных услуг	Форма предоставления (оказания) услуг	Наименование программы (курса)	Количество занятий / академических часов	
				в неделю	Всего за 4 недели

Стоимость:

М.П.

Исполнитель  
 Директор ГБУДО города Москвы  
 «Детская школа искусств имени С.Т.Рихтера»

\_\_\_\_\_ Л.Н. Михалёва

Заказчик

\_\_\_\_\_