

АКТ о предоставлении услуг к заявлению № _____

« ____ » _____ 20__ г.

В соответствии с заявлением на оказание услуг от _____ № _____ ГБУ «Центр социального развития Нижегородской области» («Поставщик») предоставил услуги в объеме:

- проведение психолого-медико-педагогического обследования;
- оказание коррекционно-развивающей, компенсирующей и логопедической помощи обучающимся;
- оказание психолого-педагогического консультирования обучающимся, их родителям (законным представителям) и педагогическим работникам.

В сроки: дата _____ время _____ № кабинета _____

ФИО (Получатель/ законный представитель) _____

Услуга предоставлена в полном объеме. Претензий к качеству услуги не имею.

Поставщик услуг

Получатель услуг/ законный представитель

_____/_____
(подпись) (инициалы, фамилия, должность)

_____/_____
(подпись) (инициалы, фамилия)

АКТ о предоставлении услуг к заявлению № _____

« ____ » _____ 20__ г.

В соответствии с заявлением на оказание услуг от _____ № _____ ГБУ «Центр социального развития Нижегородской области» («Поставщик») предоставил услуги в объеме:

- проведение психолого-медико-педагогического обследования;
- оказание коррекционно-развивающей, компенсирующей и логопедической помощи обучающимся;
- оказание психолого-педагогического консультирования обучающимся, их родителям (законным представителям) и педагогическим работникам.

В сроки: дата _____ время _____ № кабинета _____

ФИО (Получатель/ законный представитель) _____

Услуга предоставлена в полном объеме. Претензий к качеству услуги не имею.

Поставщик услуг

Получатель услуг/ законный представитель

_____/_____
(подпись) (инициалы, фамилия, должность)

_____/_____
(подпись) (инициалы, фамилия)