.....................................,………………………………

Imię i nazwisko dziecka……………………………………………….

Imię i nazwisko Rodzica……………………………………………….

**ROZWIĄZANIE UMOWY**

**W SPRAWIE KORZYSTANIA Z USŁUG**

**SAMORZĄDOWEGO ŻŁOBKA MAŁE MISIE**

**DYREKTOR**

**Samorządowego Żłobka MAŁE MISIE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o rozwiązanie umowy korzystania z usług
Samorządowego Żłobka MAŁE MISIE w ......................................, zwartej
dnia ………………………………………………,pomiędzy Rodzicem / prawnym opiekunem dziecka Panią/Panem……………………………………………………………………....................,.,,.,.,.,.,.
a Dyrektorem Samorządowego Żłobka „Małe Misie” w Wysiołku Luborzyckim.

……………………………………………………

(data i podpis rodzica)

\*Rodzic jest zobowiązany do uregulowania zaległych oraz bieżących opłat tj. czesne w miesiącu złożenia wypowiedzenia umowy oraz wyżywanie za miesiąc, w którym składana jest rezygnacja.