

Miejscowość, data:, dn. r.

Dane rodzica / opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Adresat:

Opieka nad Dziećmi Zielony Ogródek /
Przedszkole Zielony Ogródek*
Henryszew 15
96-316 Henryszew

WYPOWIEDZENIE UMOWY

Niniejszym, z dniem.....wypowiadam umowę współpracy dotyczącą opieki nad dzieckiem:

..... (PESEL dziecka:),

zawartą z Opieką nad Dziećmi Zielony Ogródek / Przedszkolem Zielony Ogródek*, z zachowaniem określonego w umowie dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia.

Jednocześnie oświadczam, że w okresie wypowiedzenia dziecko pozostanie uczestnikiem żłobka / przedszkola* z zachowaniem wszelkich praw i obowiązków. Zobowiązuję się do uiszczenia pełnej opłaty czesnego za ten okres, bez względu na frekwencję dziecka, oraz deklaruję, że w okresie wypowiedzenia dziecko nie będzie zapisane do innej instytucji żłobka / przedszkola*.

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

**niepotrzebne skreślić*