

Zambrów,

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

.....
.....
(adres zamieszkania, kod pocztowy)

**Dyrektor
Żłobka Miejskiego w Zambrowie**

Wypowiedzenie umowy

Proszę o rozwiązanie umowy nr o świadczenie usług w żłobku dotyczącej
mojego dziecka z zachowaniem
miesięcznego okresu wypowiedzenia, który upłynie w dniu

Jednocześnie zobowiązuję się do uregulowania wszelkich należności wobec żłobka.

Ponadto oświadczam, że w okresie wypowiedzenia umowy dziecko będzie / nie będzie*
uczęszczało do żłobka.

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

*niepotrzebne skreślić

Wypełnia żłobek:

Potwierdzenie przyjęcia wypowiedzenia:

.....
(data i podpis osoby przyjmującej wypowiedzenie)

Rozwiązanie umowy z dniem

.....
(data i podpis dyrektora żłobka)