……………………, ………………………..

*miejscowość, data*

***Dane rodzica/ opiekuna prawnego:***

…………………………………………

(imię i nazwisko)

…………………………………………

…………………………………………

(adres)

…………………………………………

(nr kontaktowy)

**OŚWIADCZENIE O WYPOWIEDZENIU UMOWY**

Niniejszym wypowiadam z dniem……………………umowę nr ……..……............ w sprawie korzystania z usług Żłobka w Połańcu „Kraina Malucha” prowadzonego przez Miasto i Gminę Połaniec z dnia ………………………….. na rok szkolny 2024/2025 dotyczącą dziecka :

………………………………………………. . . data urodzenia..................................................

Jednocześnie zobowiązuję się do uregulowania wszystkich obowiązujących mnie opłat do dnia rozwiązania powyższej Umowy.

…………………………………………..

( podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Akceptacja dyrektora Żłobka w Połańcu „Kraina Malucha”:

Wyrażam zgodę na rozwiązanie w/w umowy od dnia ………………………………………….

……………………. .……………………

*pieczątka placówki podpis Dyrektora*