

.....
imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna

.....
Adres zamieszkania



.....

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
Nr PESEL dziecka

REZYGNACJA Z USŁUG ŻŁOBKA MIEJSKIEGO

Niniejszym informuję, że syn / córka

/imię, nazwisko dziecka/

nie będzie uczęszczać do Żłobka Miejskiego, od dnia :r,
z zachowaniem 2- tygodniowego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec
miesiąca, zgodnie z podpisaną Umową .

Decyzja jest ostateczna oraz nieodwołalna.

.....
(data, podpis Dyrektora)

.....
(data, podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)