Kraków, dnia ………………………..r.

………………………………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Żłobek Samorządowy Nr 21

 Ul Lekarska 3

 31-203 Kraków

Wniosek o rozwiązanie umowy w sprawie korzystania z usług Żłobka Samorządowego Nr 21

 Zwracam się z prośbą o rozwiązanie umowy w sprawie korzystania z usług Żłobka

Samorządowego Nr 21 w Krakowie mojego dziecka………………………………………………………………….

z dniem…………………………………………..za porozumieniem stron, zgodnie z treścią § 9, punkt 4 Umowy z

dnia………………………………………………

Prośbę motywuję:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna