

Kraków, dniar.

.....

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 5 Umowy z
dnia.....

Prośbę motywuję:

.....
.....

.....

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna