

WYPOWIEDZENIE UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG
NR Z DNIA

Ja zam w
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

przy ul. legitymująca/cy* się dowodem osobistym seria
nr zwracam się z prośbą o rozwiązanie „Umowy o świadczenie usług” przez
Miejski Żłobek w Wieluniu, ul. Porzeczkowa 8 dla dziecka :
..... data urodzenia.....

Jednocześnie zobowiązuję się do uregulowania wszystkich obowiązujących mnie opłat do dnia
rozwiązania powyższej umowy w kwocie
lub

*** zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty za miesiąc w kwocie**

Nr konta

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis i pieczęć dyrektora

.....
pieczęćka żłobka

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

Akceptacja dyrektora Miejskiego Żłobka w Wieluniu:

Wyrażam zgodę na rozwiązanie w/w umowy od dnia i zwrot nadpłaty w kwocie

..... zł (słownie.....).

.....
pieczęćka placówki

.....
podpis i pieczęć dyrektora