Opole, dnia …………………………………

 **Podanie Rodzica**

 **w sprawie rozwiązania Umowy**

 **dot. korzystania z opieki Żłobka Nr 2 w Opolu**

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

 (imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna dziecka)

Zamieszkała/ły w Opolu przy ul. ……………………………………………………………………….

Legitymujący się dowodem osobistym seria ……………………Nr…………………………….

Będącą/cym rodzicem / prawnym opiekunem dziecka……………………………………….

Ur. ……………………………………… Oświadczam iż z dniem ……………………………………...

Rozwiązuję Umowę zawartą w dniu ……………………………, w Żłobku Nr 2 w Opolu

z zachowaniem 7-mio dniowego okresu wypowiedzenia, wyprzedzającego termin płatności za Żłobek za następny miesiąc.

 ………………………………………………………….

 Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………………………………………….

Data i podpis przyjmującego Oświadczenie