

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

Ostrołęka, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....
.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Żłobka Miejskiego w Ostrołęce
ul. Dr Józefa Psarskiego 17

Z dniem.....rezygnuję z miejsca w Żłobku Miejskim w Ostrołęce dla
mojego dzieckaur.
i proszę o rozwiązanie umowy.

Jednocześnie zobowiązuję się do uregulowania wszelkich zaległości w opłatach za
żłobek do 7 dnia od dnia doręczenia powyższego pisma.

Nadpłatę za wyżywienie zobowiązuję się odebrać 10 – tego dnia następnego miesiąca.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/ opiekuna prawnego)

Ostrołęka, dnia.....

.....
(podpis dyrektora)