

OŚWIADCZENIE O ROZWIĄZANIU UMOWY

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko rodzica dziecka)

zamieszkały/a.....

będący/a rodzicem dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

rozwiązuję umowę Nr/..... zawartą w dniu*

.....
(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)

.....
(data i podpis pracownika żłobka przyjmującego oświadczenie)

** rozwiązanie umowy następuje ze skutkiem na koniec miesiąca, w którym złożono oświadczenie o jej rozwiązaniu*