

Czechowice-Dziedzice, dnia _____

(imię i nazwisko rodzica)

(adres zamieszkania)

Dyrektor

Żłobka Miejskiego

w Czechowicach-Dziedzicach

**Wniosek o rozwiązanie umowy
w sprawie korzystania z usług
Żłobka Miejskiego w Czechowicach-Dziedzicach**

Zwracam się z prośbą o rozwiązanie umowy nr _____ z dnia
_____ w sprawie korzystania z usług Żłobka Miejskiego w Czechowicach-
Dziedzicach mojego dziecka _____
od dnia _____

Podpis rodzica

Dyrektor Żłobka: