....., dnia ..... r.

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

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Telefon kontaktowy)

.....
(Adres e-mail)

.....
(Nazwa żłobka)

.....
(Adres żłobka)

WYPOWIEDZENIE UMOWY O OPIEKĘ W ŻŁOBKU

rezygnacja z miejsca

Dane dziecka

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia dziecka	
Numer umowy / numer miejsca	
Proponowana data zakończenia opieki	

Niniejszym wypowiadam umowę o świadczenie usług opieki nad moim dzieckiem — ..... (umowa nr .....) — zawartą z Państwa placówką.

Proszę o przyjęcie rezygnacji z miejsca w żłobku z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynikającego z umowy / statutu placówki. Ostatnim dniem świadczenia opieki ma być: .....

Jednocześnie zobowiązuję się do uregulowania wszelkich należnych opłat za okres wypowiedzenia.

Podstawa prawna: art. 750 w zw. z art. 734 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. — Kodeks cywilny (Dz.U. z 2024 r. poz. 1061 ze zm.); art. 58–62 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz.U. z 2024 r. poz. 338 ze zm.).

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Pobrano z Formularze.net