……………………………………………………………………. Przybysławice, dn.……………………………………….
 (Imię i nazwisko)

……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………..

 (adres)

***Dyrektor***

***Zespołu Szkolno – Przedszkolnego***

***w Przybysławicach***

***ul. Krakowska 107***

***32-088 Przybysławice***

**INFORMACJA O WYPISANIU DZIECKA I ROZWIĄZANIU UMOWY**

Uprzejmie informuję, że z dniem…………………..wypowiadam umowę nr………………………….. zawartą w dniu ………………… o świadczeniu usług opiekuńczo – wychowawczych i dydaktycznych
w roku szkolnym ……………………………………………………………………………………… dla mojej córki/mojego syna\*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zgodnie z obowiązującą mnie umową, zostanie zachowany
1-miesięczny okres wypowiedzenia, który rozpocznie się od pierwszego dnia kolejnego miesiąca.
2. Zobowiązuje się do uregulowania wszelkich płatności związanych ze świadczeniem usług opiekuńczo - wychowawczych, dydaktycznych oraz kosztów wyżywienia w terminie wskazanym na rachunku
3. Informacje o płatnościach proszę przekazać jak poniżej:\*\*

- odbiorę rachunek osobiście z sekretariatu przedszkola

- na adres email:………………………………………………………………………………………………………………………

- na adres do korespondencji:…………………………………………………………………………………………………..

- inne……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………….

 (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić

\*\*właściwe zaznaczyć/wypełnić