Sosnowiec, …………………….(*data)*

………………………………………….

*(imię i nazwisko rodzica)*

…………………………………………

*(ulica, numer domu/mieszkania)*

…………………………………………

*(kod, miejscowość)*

**WYPOWIEDZENIE UMOWY PRZEDSZKOLNEJ**

Wypowiadam umowę przedszkolną zawartą dnia …………………… Umowa nr ………………………………………….………………………………….. dot. dziecka ……………………………………………………………………………(*imię i nazwisko dziecka*) pomiędzy Dyrektorem Przedszkola „ELFIK” Magdaleną Rusin upoważnioną przez właściciela Panią Agatę Marszałek z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia (zgodnie z §11 pkt 1 umowy przedszkolnej), który upłynie …………………. *(data zakończenia umowy).*

………………………………………………..

Data i podpis Rodzica