………………………………. Gdynia, dnia……..

Imię i nazwisko rodzica

**Wypowiedzenie umowy**

Ja niżej podpisana/y wypowiadam z dniem ………………………………..( z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia)umowę zawartą pomiędzy Przedszkolem nr 9 w Gdyni dotyczącą świadczenia usług na rzecz mojego dziecka :

…………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

………………………..

(podpis rodzica)

**Decyzja Dyrektora**

W związku z wypowiedzeniem umowy przez Panią(a)………………………………………

Z dniem ………………skreślam dziecko ……………………………………………………..

Z listy przedszkolaków.

Gdynia, dnia………. ……………………………

podpis dyrektora