

Buk, dnia ..... r.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
.....  
(adres)

Iwona Skibińska-Talukder  
Dyrektor Miejskiego Żłobka  
„Bukowianka”  
ul. Dobieżyńska 1A  
64-320 Buk

**Wypowiedzenie umowy o świadczenie usług  
Miejskiego Żłobka „Bukowianka”**

Oświadczam, że z dniem ..... r. wypowiadam umowę zawartą  
w dniu ..... r. o świadczenie usług Miejskiego Żłobka  
„Bukowianka” dla dziecka ..... Dziecko nie będzie  
uczęszczało do Żłobka od dnia ..... r.

Z poważaniem

.....