



.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

REREKUMKUM Angelika Klimowicz
ul. Partyzantów 24/4
05-123 Chotomów

WYPOWIEDZENIE UMOWY

Niniejszym wypowiadam umowę o sprawowanie opieki nad dzieckiem:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

zawartą pomiędzy mną a REREKUMKUM Angelika Klimowicz w dniu

z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca

kalendarzowego, tj. dnia

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna