

.....
Imię i nazwisko ojca/opiekuna

.....dnia.....

.....
Imię i nazwisko matki/opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....
telefon, mail

Jaś i Małgosia
Szkoły i Placówki Terapeutyczne
Ul. Bohaterów Warszawy 31-35
78-400 Szczecinek

Wypowiedzenie umowy

o świadczenie usług rewalidacyjno-edukacyjno-wychowawczych

Wypowiadam niniejszym umowę o świadczenie usług rewalidacyjno-edukacyjno-wychowawczych

.....
imię i nazwisko dziecka

urodzonego dnia : w :

nr PESEL :

zamieszkałego:.....

z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec roku szkolnego. Wnoszę o skreślenie mojego dziecka z listy wychowanków po zakończeniu okresu wypowiedzenia. Wnoszę o wykreślenie mojego dziecka z Systemu Informacji Oświatowej, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U. z dnia 2011r Nr 139 poz. 814)

.....



"Jaś i Małgosia" Szkoły i Placówki Terapeutyczne
ul. Boh. Warszawy 31-35 lok. 405, 78-400 Szczecinek
NIP 6731898622, REGON 360668839, KRS 0000541369
www.jasimalgosia.pl