Cieszyn, dnia

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

 (adres zamieszkania)

**ŻŁOBKI MIEJSKIE W CIESZYNIE**

**ul. St. Moniuszki 13**

**43-400 Cieszyn**

**REZYGACJA Z POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU**

Rezygnuję z pobytu mojego dziecka

w Żłobkach Miejskich w Cieszynie, z czternastodniowym okresem wypowiedzenia, z mocą obowiązującą od ostatniego dnia miesiąca, w którym zakończy się okres wypowiedzenia, tj. z dniem

W związku z powyższym proszę o rozliczenie opłaty za wyżywienie za

miesiąc 20 roku, oraz przesłanie ewentualnej nadpłaty

 na rachunek bankowy nr ……………………………………….……………………………...

Nadpłatę proszę pomniejszyć o odsetki za nieterminowe regulowanie należności.

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**ADNOTACJA ŻŁOBKÓW MIEJSKICH:**

**Termin okresu wypowiedzenia upływa:**

**Liczba dni nieobecności:**

**Dzienna stawka żywieniowa:** zł

**Odsetki :** zł

**Kwota do zwrotu łącznie**: zł

**Wyliczenia dokonał**:

 (data i podpis głównego księgowego)

**Zatwierdził :**

 (data i podpis Dyrektora Żłobków Miejskich)