

.....

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:.....

zgodnie z § 6 pkt. 2 umowy, 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**