

Ukončení Smlouvy o poskytnutí služby péče o dítě v dětské skupině

Název poskytovatele: **Studio PP, z.s.**

IČO: 21640874

Werichova 1145/25, Praha 5

předsedkyně: Mgr. Petra Poustecká

Jméno dítěte:, narozené:

Zákonný zástupce dítěte:

Tímto ukončuji Smlouvu o poskytnutí služby péče o dítě v dětské skupině

uzavřené dne:

z důvodu:

.....

Smlouva skončí uplynutím výpovědní doby 2 měsíce, která počíná prvním kalendářním dnem měsíce následujícího po měsíci, v němž byla výpověď doručena poskytovateli.

V, dne.....

Podpis zákonného zástupce

Převzala:, dne

Podpis poskytovatele