**………………………………………………………..…** Wrocław, dn…………………………

Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego

**………………………………………………**

**…………………………………………….**

Adres zamieszkania

**……………………………………………….**

Tel. kontaktowy  **Bursa Silesius im. św. Ignacego Loyoli**

**…………………………………………… Ul. Wincentego Stysia 16 a**

Imię i nazwisko wychowanka **53-526 Wrocław**

**Wypowiedzenie umowy**

 Zgodnie z warunkami zawartymi w umowie z dnia …………………………………………………….

 na podstawie §11 pkt.4 rozwiązuję umowę zawartą z Bursą Silesius im. św. Ignacego Loyoli

przy ul. W. Stysia 16a, 53-526 we Wrocławiu z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia.

Wypowiedzenie umowy następuje od dnia ………………………………………………………………………………

Powodem wypowiedzenia jest………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 Zobowiązuję się do bezzwłocznej regulacji wszelkich zobowiązań związanych z zamieszkaniem dziecka w Bursie Silesius, w tym uregulowania zaległych opłat do dnia ……………………………………..

Zdanie kluczy oraz odbiór stanu pokoju nastąpi w dniu ……………………………………………………..

…………………………………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna prawnego