**Ukončení Smlouvy o poskytnutí služby péče o dítě v dětské skupině**

Název poskytovatele:

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