

WYPOWIEDZENIE UMOWY

*W SPRAWIE ZAKWATEROWANIA UCZNIĄ W INTERNACIE PRZY TECHNIKUM
ENERGETYCZNO-TRANSPORTOWYM W ZESPOLE SZKÓŁ NR4*

..... oświadczam, iż z dniem

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego- Świadczeniobiorcy)

wypowiadam umowę nr/..... w sprawie zakwaterowania ucznia w internacie przy Technikum Energetyczno-Transportowym w Zespole Szkół nr 4 im. Armii Krajowej w Szczecinie i korzystania z wyżywienia w czasie pobytu w internacie przez okres pobierania nauki w szkołach dla których, organem prowadzącym jest Gmina Miasto Szczecin zawartą pomiędzy **Gminą Miasto Szczecin pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin, NIP 8510309410 – Zespołem Szkół Nr 4 w Szczecinie** ul. Kusocińskiego 3, 70-237 Szczecin, reprezentowaną przez Pana **Pawła Masłowskiego – Dyrektora Zespołu Szkół nr 4** w Szczecinie.

Umowa dotyczy ucznia

(nazwisko i imię ucznia)

z zachowaniem 7 dniowego okresu wypowiedzenia.

Jednocześnie z dniem wypowiedzenia umowy zobowiązuję się do uregulowania wszelkich należności wobec placówki.

.....
(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
Podpis Dyrektora szkoły