

SZERZŐDÉS SZÜNETELTETÉSE/FELMONDÁSA

Azonosításhoz szükséges adatok:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| gyermek neve |  | intézmény / osztály \* |  |
| születési helye |  | születési ideje |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |

 |
| anyja neve |  |  |  |
| ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |

 **SZÜNETELTETÉS FELMONDÁS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| szüneteltetést kérő neve: |  | felmondás kérő neve: |  |
| mikortól: |  | mikortól: |  |
| előre láthatóan meddig: |  | esetleges visszautalást az alábbi számlaszámra kérem: | számlaszámot vezető bank: …………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |  |   |   |   |   |   | - |
|   |   |  |   |   |   |   |   |  - |
|   |   |  |   |   |   |   |   |  |

 |
| szüneteltetés oka |  | felmondás oka: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Visszajelzést kérek az alábbi címre/mail címre:**………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….……………………………, 201… . …………….. . …….. |  |
| kérelmező aláírása |

**A Kft részéről a kérelembe írtakat rögzítette és a szükséges adminisztrációt elvégezte:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| neve: |  | dátum: |  |