**……………………………..……………….…. …..….……………………………………**

**Imię i nazwisko Miejscowość, data**

**………………………………………………….**

**………………………………………………….**

**Zamieszkałą/ym**

**ROZWIĄZANIE POROZUMIENIA**

**Rozwiązanie porozumienia nr:**

**……………………………………………………………………………………………………………………., zawartego dnia………………….………… pomiędzy:**

**Fundacja Błękitny Promyk Nadziei z siedzibą w Jędrzejowie,**

**ul. Reymonta 19A, 28-300 Jędrzejów,**

**a ……………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**zamieszkałą/ym…………………………………………………………………………………………………………………**

**legitymującej/ym się dowodem osobistym o nr………………………………………………………………..**

**PESEL…………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Będącej/go prawnym opiekunem ………………………………………………………………………………………,**

**podopiecznej/go Fundacji Błękitny Promyk Nadziei.**

**Uzasadnienie rozwiązania porozumienia:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………..**

 **(Imię i nazwisko)**