

Radzionków, dnia roku

**Wniosek w sprawie rezygnacji z zajęć
- zajęcia **semestralne** grupowe
(należy złożyć na co najmniej 3 dni robocze przed planowaną rezygnacją)**

DANE UCZESTNIKA ZAJĘĆ:

NAZWISKO I IMIĘ:

DATA URODZENIA:

ADRES KORESPONDECYJNY (w przypadku uczestnika pełnoletniego):

TELEFON i ADRES E-MAIL (w przypadku uczestnika pełnoletniego): /

W PRZYPADKU UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

IMIĘ I NAZWISKO: 1. 2.

ADRES KORESPONDENCYJNY:

/kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania/

TELEFON KONTAKTOWY 1. 2.

ADRES E-MAIL:

Niniejszym oświadczam, iż rezygnuję z zajęć (jakich)

i jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/świadoma tego, że rezygnacja nie zwalnia mnie z dokonania należnych płatności wynikających z Regulaminu płatności za zajęcia organizowane przez Centrum Kultury „Karolinka” w Radzionkowie, w których brałem/brałam/brało moje dziecko* udział.

.....
podpis uczestnika zajęć, a w przypadku uczestnika niepełnoletniego
rodziców /opiekunów prawnych

.....
data i podpis osoby przyjmującej wniosek

* - niepotrzebne skreślić

DIREKTOR
mgr Justyna Konik