

# FORMULARZ REZYGNACJI

## Z ZAJĘĆ ORGANIZOWANYCH PRZEZ CENTRUM KULTURY IZABELIN

W SEZONIE 2024/2025

(w przypadku osób niepełnoletnich formularz rezygnacji wypełnia rodzic/opiekun prawny)

.....

(imię i nazwisko uczestnika)

Oświadczam, że z dniem ..... (dokładna data)

składam rezygnację z uczestnictwa w zajęciach (pełna nazwa zajęć):

.....

z powodu

.....

.....

Jednocześnie zobowiązuję się do uregulowania należnych opłat za ww. zajęcia do dnia złożenia rezygnacji.

.....

(data i czytelny podpis uczestnika zajęć/ prawnego opiekuna uczestnika zajęć\*)

\*niepotrzebne skreślić

Wypełnia pracownik Centrum Kultury Izabelin:

Data wpłynięcia rezygnacji: ..... rezygnacja obowiązuje od dnia: .....

..... (podpis pracownika) (pieczętka)