

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI UCZESTNIKA Z ZAJĘĆ

Nazwa zajęć, imię i nazwisko Instruktora

.....

Imię i Nazwisko Uczestnika Zajęć

Imię i Nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego (uzupełnić w przypadku niepełnoletniego uczestnika zajęć)

Oświadczam, że z dniem składam rezygnację z udziału w zajęciach i zobowiązuję się do uregulowania wszelkich zaległych należności za zajęcia zgodnie z zaakceptowanym Regulaminem zajęć organizowanych w Miejskim Domu Kultury im. Tadeusza Sygietyńskiego w Opocznie w sezonie wrzesień 2023 r.- czerwiec 2024 r.

.....

Data i podpis Uczestnika*/

Rodzica*/Opiekuna Prawnego dziecka

Wypełnia pracownik MDK

Data wpływu rezygnacji.....

Podpis.....

Należność za zajęcia:

Wniesione opłaty

Pozostało do zapłaty.....

.....

Data i podpis Dyrektora

*Niepotrzebne skreślić