

załącznik nr 4
do Regulaminu uczestnictwa w zajęciach
organizowanych w CKiBM w Ornece

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z ZAJĘĆ

organizowanych w CKiBM w Ornece

dane rodzica/opiekuna/uczestnika zajęć

imię i nazwisko

adres

kontakt tel.

Informuję o rezygnacji syna/córki/podopiecznego

.....

z zajęć organizowanych przez CKiBM

w Ornece z dniem

.....

data, podpis rodzica /opiekuna