

Data.....

*Załącznik nr 3 do Regulaminu zajęć
edukacyjno-artystycznych w Centrum Kultury
i Bibliotece Publicznej Gminy Suchy Las
w sezonie 2024/2025 – Formularz rezygnacji*

.....
Imię i nazwisko Uczestnika zajęć

.....
Adres

**Centrum Kultury i Biblioteka Publiczna
Gminy Suchy Las
ul. Szkolna 16
62-002 Suchy Las**

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z ZAJĘĆ

Oświadczam, że od dnia (data rezygnacji)
..... (imię i nazwisko Uczestnika zajęć),
zamieszkała/y w (adres zamieszkania)
nie będzie uczęszczać na zajęcia (nazwa zajęć)
prowadzone w *Centrum Kultury i Bibliotece Publicznej Gminy Suchy Las przy ul. Szkolnej 16 /
w Domu Osiedlowym w Biedrusku przy ul. Zjednoczenia 4 / w Szkole Podstawowej w Chłudowie
przy ul. Szkolnej 3**

** niepotrzebne skreślić*

Powód rezygnacji:

.....
podpis Uczestnika zajęć lub opiekuna prawnego