

Data.....

*Załącznik nr 3 do Regulaminu zajęć  
edukacyjno-artystycznych w Centrum Kultury  
i Bibliotece Publicznej Gminy Suchy Las  
w sezonie 2025/2026 – 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 Szkole Podstawowej w Chłudowie przy ul. Szkolnej 3\**

*\* niepotrzebne skreślić*

Powód rezygnacji:

.....  
.....  
.....

.....

podpis Uczestnika zajęć lub opiekuna prawnego