……………………………  
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z ZAJĘĆ

Oświadczam, że od dnia ……………………………………………………………………...

(data rezygnacji)  
moja córka/syn\* ………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

nie będzie uczęszczał/a\* na zajęcia ……………………………………………………………,  
 (nazwa zajęć)  
które odbywają się ……………………………………………………………………………...  
 (dzień, godzina zajęć)

………………………………………..  
(podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)