……………………………
(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)