



Gminne Centrum Kultury im. Heleny Wielobyckiej
ul. A. Mickiewicza 22, 05-320 Mrozy
tel./fax: 25 757 44 79
www.kulturalnemrozy.pl

FORMULARZ REZYGNACJI

Z ZAJĘĆ W RAMACH AKADEMII KULTURALNEJ
ORGANIZOWANEJ PRZEZ GMINNE CENTRUM KULTURY W MROZACH

.....
(data, miejscowość)

Niniejszym składam rezygnację:

.....
(imię i nazwisko)

z zajęć:

.....
(pełna nazwa zajęć)

.....
(podpis)

***Wypełnia pracownik Gminnego Centrum Kultury w Mrozach:**

Data wpłynięcia rezygnacji:

rezygnacja obowiązuje od dnia:

.....
(podpis pracownika)

.....
(pieczęć)
