



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 ORGANIZOWANYCH PRZEZ GMINNE CENTRUM KULTURY W MROZACH
W ROKU ARTYSTYCZNYM 2017/2018

(w przypadku osób niepełnoletnich formularz rezygnacji wypełnia rodzic/opiekun prawny)

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

Oświadczam, że z dniem (dokładna data)

składam rezygnację z uczestnictwa w zajęciach.....

.....
..... (pełna nazwa zajęć)

z powodu.....

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

**Jednocześnie zobowiązuję się do uregulowania należnych opłat za ww. zajęcia
do dnia złożenia rezygnacji.**

.....
(data i czytelny podpis uczestnika zajęć/
prawnego opiekuna uczestnika zajęć*)

*niepotrzebne skreślić

Wypełnia pracownik Gminnego Centrum Kultury w Mrozach:

Data wpłynięcia rezygnacji:

rezygnacja obowiązuje od dnia:

.....
(podpis pracownika)

.....
(pieczęćka)