

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

.....
imię i nazwisko

.....
nr telefonu

.....
miejscowość - data

REZYGNACJA Z ZAJĘĆ

Informuję o rezygnacji z zajęć mojej córki / syna

.....

Rezygnacja następuje od miesiąca

.....
Czytelny podpis