….....…..... Bielsko-Biała ….....

….....

….....

(dane osobowe)

REZYGNACJA

Z dniem …..... wypowiadam umowę nr .....
(data rezygnacji) (nr umowy)

zawartą pomiędzy Centrum Nauki i Muzyki a ….....
(imię i nazwisko opiekuna)

dotyczącą udziału ….....w programie ….....
(imię i nazwisko ucznia) (nazwa programu)

Powodem rezygnacji jest:

….....….....

.....

.....

.....

.....

.....

…..... ….....
(data i podpis osoby przyjmującej rezygnację) (podpis opiekuna)

Oświadczam iż zgodnie z umową obowiązuje mnie miesięczny okres wypowiedzenia.

Do końca ……..……..