



.....  
miejsowość i data

## FORMULARZ REZYGNACJI UCZESTNIKA Z ZAJĘĆ

Oświadczam, że z dniem ..... zgłaszam rezygnację mojej córki/syna\* ..... z udziału w zajęciach ..... organizowanych przez Placówkę wsparcia dziennego w Gminie Jordanów Szansą na sukces!

Powodem rezygnacji z zajęć jest .....

.....

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna

\* niepotrzebne skreślić