

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko uczestnika warsztatów/zajęć)

.....  
(adres)

## OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z WARSZTATÓW/ZAJĘĆ

Oświadczam, że od dnia .....  
(data rezygnacji)

.....  
(imię i nazwisko Uczestnika warsztatów/zajęć)

nie będę/będzie uczestniczyła/uczęszczał na warsztaty/zajęcia:

.....  
(nazwa warsztatów/zajęć)

prowadzone w Aleksandrowskim Centrum Kultury w Aleksandrowie Łódzkim.

Jednocześnie wypowiadam umowę nr..... z dnia .....

Jestem świadomy, że rezygnacja z warsztatów/zajęć wchodzi w życie z końcem miesiąca, w którym pisemnie złożono rezygnację oraz nie zwalnia mnie z obowiązku uregulowania zaległych opłat.

.....

Czytelny podpis i data  
(Uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika)