

## REZYGNACJA UCZESTNIKA Z ZAJĘĆ

Oświadczam, że z dniem.....zgłaszam rezygnację

(Data )

.....

(imię i nazwisko)

z udziału w zajęciach .....

(Nazwa zajęć)

organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Łazach w sezonie ...../.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego)