

WZÓR REZYGNACJI Z ZAJĘĆ (OSOBA DOROSŁA)

Informuję, że z dniem rezygnuję z zajęć,
w których uczestniczyłem / -am. Jednocześnie zobowiązuję się do uregulowania wszelkich zaległości kasowych
oraz jestem świadomy / -a, że wniesione opłaty nie podlegają zwrotowi.

Mikołów, dn.

.....
Podpis dorosłego uczestnika zajęć

WZÓR REZYGNACJI Z ZAJĘĆ (OSOBA NIEPEŁNOLETNIA - SKŁADA OPIEKUN PRAWNY)

Informuję, że z dniem rezygnuję z zajęć,
w których uczestniczyło moje dziecko (imię i nazwisko)
Jednocześnie zobowiązuję się do uregulowania wszelkich zaległości kasowych oraz jestem świadomy / -a, że
wniesione opłaty nie podlegają zwrotowi.

Mikołów, dn.

.....
Podpis opiekuna prawnego dziecka

**Rezygnacja z zajęć powinna być złożona w formie pisemnej instruktorowi lub w Kasie MDK
albo przesłana mailowo na adres jaroslaw.ciszek@mdkmikolow.eu
przed końcem miesiąca poprzedzającego datę rezygnacji.**