

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

**Miejski Ośrodek Kultury
w Czerwionce-Leszczynach**

Oświadczam, że od dnia.....

(data rezygnacji)

moja córka/syn*.....
(imię i nazwisko)

nie będzie uczęszczała/uczęszczał* na zajęcia

.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

* niepotrzebne skreślić