

## REZYGNACJA UCZESTNIKA Z ZAJĘĆ

NAZWA ZAJĘĆ .....

IMIĘ NAZWISKO UCZESTNIKA ZAJĘĆ .....

IMIĘ NAZWISKO RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO .....  
(uzupełnić w przypadku uczestnika zajęć - osoby niepełnoletniej)

Oświadczam, że z dniem ..... składam rezygnację z udziału w zajęciach  
i **zobowiązuję się do uregulowania wszelkich zaległych należności** za zajęcia zgodnie z zaakceptowanym  
„Regulaminem zajęć organizowanych w Domu Kultury w Rybniku-Chwałowicach w sezonie 2024/2025”.

.....  
data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

---

*Wypełnia pracownik Domu Kultury*

Podpis i data wpływu rezygnacji : .....

Wniesione opłaty : .....

Należność całkowita : .....

Pozostało do zapłaty : .....

.....  
*data i podpis dyrektora*