

.....  
.....  
.....

Kcynia, dnia.....r.

**Gminne Centrum Kultury i Biblioteki**

**im. Klary Prillowej w Kcyni**

**ul. Libelta 27**

**89-240 Kcynia**

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z ZAJĘĆ**

Oświadczam, że od dnia..... moja córka/syn\*.....  
....., zam.....  
Nie będzie uczęszczała/uczęszczał\* w zajęciach.....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

\*Niepotrzebne skreślić