

Kamień Pomorski, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres)

Dyrektor
Kamieńskiego Domu Kultury
w Kamieniu Pomorskim
ul. Wolińska 9
Kamień Pomorski

REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH
prowadzonych przez Kamieński Dom Kultury

Oświadczam, że rezygnuję z udziału mojego dziecka.....

(imię i nazwisko uczestnika)

z zajęć prowadzonych przez Kamieński Dom
Kultury z dniem.....

Z poważaniem

.....