

Raszyn, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko uczestnika zajęć*

## **OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z ZAJĘĆ PROWADZONYCH W CENTRUM KULTURY RASZYN W ROKU SZKOLNYM 2022/2023**

Informuję o rezygnacji z zajęć w „Centrum Kultury Raszyn” w Raszynie oraz filiach i placówkach CKR .....

*nazwa zajęć*

prowadzonych przez .....

*imię i nazwisko instruktora*

organizowanych na terenie .....

*miejsce zajęć*

Przyczyny rezygnacji: .....

.....

.....

.....  
*czytelny podpis*

*(w przypadku osoby niepełnoletniej wypełnia rodzic/opiekun)*