

Załącznik Nr 3

Lubartów, dnia

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(adres)

.....

**REZYGNACJA/ZAWIESZENIE Z ZAJĘĆ ZORGANIZOWANYCH W MIEJSKIM OŚRODKU
SPORTU I REKREACJI W LUBARTOWIE**

Oświadczam, że moje dziecko.....rezygnuje
(imię i nazwisko uczestnika zajęć)

z uczestnictwa w zajęciach.....od
(rodzaj zajęć)

miesiąca.....

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)