

## Oświadczenie / Rezygnacja (prosimy o wypełnienie pismem drukowanym)

Ja, niżej podpisany/a

.....  
imie i nazwisko prawnego opiekna

informuje o rezygnacji Dziecka:

.....  
imię i nazwisko Dziecka

Z .....  
rodzaj usługi, poziom

prowadzonych przez Akademię Kreatywnego Rozwoju Omnibus, odbywających się w terminie:

.....  
Dzień tygodnia, godzina, miejsce

z powodu:

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

.....  
Data i podpis Rezygnującego