



### Załącznik nr 3 - Formularz rezygnacji

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko Uczestnika zajęć)

.....  
(adres)

Miejski Ośrodek Kultury „Amfiteatr”  
ul. Parkowa 1, 26-600 Radom

### OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z ZAJĘĆ

Oświadczam, że od dnia ..... (data rezygnacji)

.....  
(imię i nazwisko Uczestnika zajęć) nie będę/będzie uczęszczała/uczęszczał na zajęcia

.....  
(nazwa zajęć) prowadzone w MOK „Amfiteatr” przy ul. Daszyńskiego 5.

.....  
(czytelny podpis/podpis opiekuna prawnego)

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Kultury  
„AMFITEATR”  
  
Waldemar Dolecki