

Wilcza, dn.

.....
Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

Do Waldemara Pietrzaka

Dyrektora Gminnego Ośrodka Kultury w Pilchowicach

Ul. K. Miarki 123, 44-189 Wilcza

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z PÓŁKOLONII,
organizowanej przez Gminny Ośrodek Kultury w Pilchowicach**

Oświadczam, iż rezygnuję z udziału mojego dziecka
w półkoloniach, organizowanych w terminie w Domu Kultury w Wilczy /
Żernicy¹.

Proszę o zwrot wpłaconych środków na poniższe konto w banku

nr

.....
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

¹ Niewłaściwe skreślić