



..... (miejsowość), dnia/..... 20..... r.

imię i nazwisko (rodzic):

imię i nazwisko (uczestnik):

adres:

.....

nr tel.:

DO

Pasjonat Rafał Karbowskiak
Ul. Trojanowska 72,
96-500 Sochaczew

Wypowiedzenie umowy*

Niniejszym oświadczam, iż z dniem/...../.....r. wypowiadam umowę o świadczenie usługi nauki tańca przez Szkołę Tańca Pasjonat z zachowaniem 30 dniowego terminu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

Imię i nazwisko uczestnika zajęć

grupa..... W (Miejscowość).

Z poważaniem,

.....

Czytelny podpis

(w przypadku nieletnich rodzica/opiekuna)

*wypełniony dokument należy dostarczyć do Szkoły Tańca Pasjonat osobiście lub e-mailowo za potwierdzeniem otrzymania. O ważności dokumentu decyduje data dostarczenia.

Szkoła Tańca Pasjonat
ul. Trojanowska 72, 96-500 Sochaczew
NIP: 526-239-87-10

Tel. 508 58 46 46, mail: kontakt@pasjonat-taniec.pl, www.pasjonat-taniec.pl