



..... (miejscowość) , dnia 20.... r.

imię i nazwisko (rodzic) :

imię i nazwisko (uczestnik) :

adres :

.....

nr tel :

Studio tańca Victoria

Ul. Marii Konopnickiej 2d

32-400 Myślenice

WYPOWIEDZENIE UMOWY

Niniejszym oświadczam, iż z dniem wypowiadam umowę o świadczenie usługi nauki tańca / akrobatyki przez Studio tańca Victoria z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

Imię i nazwisko uczestnika zajęć :

grupa godzina zajęć w (miejscowość)

Z poważaniem,

.....
czytelny podpis

(w przypadku nieletnich rodzica / opiekuna)

Wypełniony dokument należy dostarczyć osobiście do Studia Tańca lub e-mailowo za potwierdzeniem otrzymania.
O ważności dokumentu decyduje data dostarczenia.

Potwierdzenie otrzymania wypowiedzenia

Potwierdzamy otrzymanie wypowiedzenia z dniem

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej