

Siedlce, ____/____/202____r.

(Imię Nazwisko rodzica)

(Imię Nazwisko dziecka)

Wypowiedzenie

Wypowiadam umowę o naukę nr _____ zawartą w dniu, ____/____/202____r. z zachowaniem pełnego miesiąca kalendarzowego okresu wypowiedzenia (*).

(Nazwa kursu dziecka i dzień tygodnia)

Proszę opisać powód wypowiedzenia:

(data i podpis rodzica)

*)

1. Jeden miesiąc kalendarzowy, wypowiedzenia liczony jest od daty wypowiedzenia do końca pełnego miesiąca kalendarzowego, np. wypowiedzenia z 15 listopada, dziecko uczęszcza do końca grudnia.
2. W trakcie okresu wypowiedzenia, dziecko może uczęszczać na zajęcia oraz rodzic opłaca czesne za grudzień.
3. Wypowiedzenie, można anulować w dowolnym momencie okresu wypowiedzenia.
4. Wypowiedzenie musi być podpisane i dostarczone do sekretariatu w oryginale