



Rybnik

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z ZAJĘĆ

Informuję o rezygnacji UCZESTNIKA

z zajęć

od dnia.....

organizowanych przez Dom Kultury w Rybniku - Boguszowicach.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny Podpis / Podpis Opiekuna

**Dom
Kultury
w Rybniku-Boguszowicach**

Plac Pokoju 1
44-253 Rybnik

tel.: 32 425 20 16
e-mail: dkboguszowice@gmail.com

DKBOGUSZOWICE.PL

