



Limanowa, dnia

ZGŁOSZENIE REZYGNACJI Z KURSU / ROZWIĄZANIE UMOWY

Ja niżej podpisana / podpisany *

.....

W dniu rezygnuję z kursu i jednocześnie wypowiadam umowę zawartą pomiędzy:

- Akademią Nauki Madison

a

-

(Imię i Nazwisko Rodzica lub Opiekuna ucznia, lub Imię i Nazwisko pełnoletniego Słuchacza)

Dotyczącą / dotyczącym* udziału w kursie

.....

(nazwa kursu/ stopień kursu, kurs indywidualny czy grupowy)

Powodem rezygnacji jest:

.....

.....

.....

Oświadczam, iż jestem świadoma/y wynikającego z umowy z **jednomiesięcznego** okresu wypowiedzenia i w związku z tym zgodnie z **umową** opłacę ratę za zajęcia do końca najbliższego pełnego miesiąca kalendarzowego (następnego po bieżącym), wiedząc, że przysługuje mi w tym czasie prawo do uczęszczania na zajęcia.

Jednomiesięczny okres wypowiedzenia kończy się wraz z końcem miesiąca:

.....

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

(podpis pracownika ANM)