

Imię i nazwisko uczestnika zajęć

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy (*mail*)

OŚWIADCZENIE

Zgłaszam nieobecność mojegosyna/córki*

w zajęciach

w dniachz powodu

.....
Podpis rodzica/opiekuna

.....
Miejscowość i data

**niepotrzebne skreślić*