



**Regionalne Centrum Kultury Słowiańskiej  
Ślązański Ośrodek Kultury  
ul. Fryderyka Chopina 25  
55-050 Sobótka  
sekretariat@rcks.pl  
71 715 16 25**

Sobótka, \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_

**Załącznik nr 3**

**Formularz rezygnacyjny dla osoby małoletniej biorącej udział w zajęciach stałych w Regionalnym Centrum Kultury Słowiańskiej w Sobótce**

Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w zajęciach	
Rezygnacja z zajęć o nazwie	

Ja niżej podpisana/podpisany, składam oświadczenie o rezygnacji córki/syna z udziału w cyklicznych-stałych zajęciach, które odbywają się w Regionalnym Centrum Kultury Słowiańskiej w Sobótce przy ul. Fryderyka Chopina 25.

<hr/> <p>Czytelny podpis rodzica/opiekuna</p>	<hr/> <p>Pieczęć, podpis Dyrektora ŚOK</p>
---	--