

WZÓR-ZWOLNIENIE Z OPŁATY

.....
/Imię i Nazwisko osoby składającej podanie/

Piaseczno dnia

.....
.....
.....
/adres zamieszkania/

Dyrektor

Centrum Kultury w Piasecznie

PODANIE O ZWOLNIENIE Z OPŁAT ZA UCZESTNICTWO

W ZAJĘCIACH ZORGANIZOWANYCH

W CENTRUM KULTURY W PIASECZNIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie z opłat za
/ Imię i Nazwisko uczestnika / Nr uczestnika /

uczestnictwo w zajęciach organizowanych w
/ nazwa zajęć /

..... W terminie od do.....
/ miejsce prowadzonych zajęć /

z powodu

.....
.....

1. uiszczona odpłatność zostaje przeniesiona na poczet płatności na następny miesiąc.
2. Zwrot należy się tylko za ostatni i bieżący miesiąc

.....
/podpis osoby składającej podanie/

Decyzja Dyrektora Centrum Kultury w Piasecznie:

.....