

Załącznik nr 5
do Regulaminu
Zimowego Wypoczynku Dzieci i Młodzieży – Półkolonii Zimowych 2025
organizowanych
w Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji w Sosnowcu

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Z uwagi na wystąpienie niezależnych okoliczności w postaci (proszę podać przyczynę) uniemożliwiających udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach **Półkolonie Zimowe 2025** proszę o zwrot całej/części* opłaty uiszczonej na poczet udziału uczestnika w półkoloniach.

Dziecko nie uczestniczyło w zajęciach półkolonii od dnia

Proszę o dokonanie zwrotu należności poniesionej na poczet opłaty za udział w półkoloniach na rachunek bankowy o numerze

Sosnowiec, dnia.....

.....
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić