



**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY
O ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE SZKOLENIA PIŁKARSKIEGO W
GDAŃSKIM KLUBIE SPORTOWYM GEDANIA 1922**

DANE WNIOSKUJĄCEGO	
Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna	
Adres mailowy rodzica/ opiekuna	
Tel. kontaktowy rodzica/ opiekuna	

DANE DZIECKA/ PODOPIECZNEGO	
Nazwisko i imię dziecka/ podopiecznego	
Data urodzenia dziecka/ podopiecznego	
Grupa	
Opiekun grupy	

Oświadczam, iż z dniem:

--

(data rezygnacji)

jako ustawowy opiekun wyżej wymienionego dziecka/ podopiecznego wypowiadam umowę o świadczenie usług w zakresie szkolenia piłkarskiego w Gdańskim Klubie Sportowym GEDANIA 1922 z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia. Tym samym oświadczam, że ureguluję płatność za miesięczny okres wypowiedzenia.

Decyzja o rezygnacji ze szkolenia spowodowana jest:

UZASADNIENIE (wypełnia wnioskujący)

DECYZJA KLUBU (wypełnia przedstawiciel klubu)

.....
(data) (podpis wnioskującego)

.....
(podpis przedstawiciela klubu)

UWAGA! Brak UZASADNIENIA skutkuje automatycznym odrzuceniem wniosku.