

.....
Imię Nazwisko

.....
Miejscowość i data

.....
Adres

.....
nr dowodu osobistego

REZYGNACJA

Oświadczam, że z dniem rezygnuję z kursu języka
na poziomie

Kurs rozpoczął się dnia, odbywa się w (dzień),
w godzinach w sali przy ulicy
w(miasto) / online.*

Lektorem jest Pan/Pani

Zgodnie z Regulaminem - punkt 17 - składam rezygnację z zachowaniem miesięcznego
okresu wypowiedzenia umowy.

Powodem mojej rezygnacji jest
.....
.....
.....
.....

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że Szkoła E-polyglots ma 14 dni na rozpatrzenie
rezygnacji. Po jej rozpatrzeniu, Szkoła niezwłocznie poinformuje mnie o decyzji na adres
mailowy: lub telefonicznie, pod numerem

.....
Data i podpis Słuchacza

* niepotrzebne skreślić