Uczniowski Klub Sportowy „Jedenastka” Zielona Góra

**REZYGNACJA Z CZŁONKOSTWA**

|  |
| --- |
| **DANE DZIECKA** |
| Imię i nazwisko  |  |
| Data urodzenia  |  |
| **DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW** |
| **Matka / opiekun 1**  |
| Imię i nazwisko  |  |
| **Ojciec / opiekun 2**  |
| Imię i nazwisko  |  |
| **OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW**  |
| **W imieniu swoim i dziecka oświadczam, iż rezygnuję z listy członkostwa i proszę o skreślenie z listy członków Uczniowskiego Klubu Sportowego „Jedenastka” Zielona Góra**………… …………………………………. data podpis rodziców / opiekunów |