

Wałbrzych

.....
imię nazwisko

.....
adres

.....

.....
telefon kontaktowy

Dyrektor IV LO w Wałbrzychu
uL.Sokołowskiego 75
58-309 Wałbrzych

PROŚBA O ROZWIĄZANIE UMOWY

Proszę o rozwiązanie umowy nr..... podpisanej
w dniu o zajmowanie miejsca w Internacie „ Julia” przy
IV Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Integracyjnymi i Sportowymi w Wałbrzychu dla:
syna*/ córki*.....

z dniem

Powód rozwiązania umowy
.....

Kaucję i ewentualną nadpłatę proszę przekazać na rachunek bankowy : (podać nr)

.....
a w przypadku niedopłaty proszę potrącić ją z kaucji.

.....

podpis /rodzica*/pełnoletniego ucznia

*Niepotrzebne przekreślić