

Wałbrzych

.....
imię nazwisko

.....
adres

.....

.....
telefon kontaktowy

Dyrektor

IV Liceum Ogólnokształcącego z
Oddziałami Integracyjnymi i
Sportowymi 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