……………………………….…………………………….

*(Miejscowość i data)*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że z dniem ……………..……………………….. rezygnuję z terapii w ośrodku Centrum Terapii Titum realizowanego w ramach projektu „Krok za krokiem”

……………………………………………………………………………………………………….…………………

*(imię i nazwisko uczestnika)*

Tym samym składam rezygnację z członkostwa w Stowarzyszeniu na Rzecz Wspomagania Rozwoju Dzieci i Młodzieży „TITUM”.

 …….………………………..………………

*(podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)*