



GRUDZIĄDZKI TEATR TAŃCA

Szkoła Tańca i Akrobatyki

ul. Wybickiego 19, 86-300 Grudziądz

504 503 407 / recepcjagtt@gmail.com

www.gtt.edu.pl

Grudziądz, dnia

.....
Imię i Nazwisko Klienta/Opiekuna

.....
Imię i Nazwisko Uczestnika zajęć

WYPOWIEDZENIE UMOWY

Z dniem..... wypowiadam umowę zajęć:
(podać grupę do której należy uczestnik) zawartą z Fundacją GTT z siedzibą w Wałdowie Szlacheckim, prowadzącą działalność w Grudziądzu, ul. Wybickiego 19, 86-300 Grudziądz. Zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w Toruniu VIII Wydział Gospodarczy KRS: 0000974007, zwaną dalej GTT z zachowaniem umownego okresu wypowiedzenia.

.....
podpis Klienta/Opiekuna

Rezygnacja przyjęta dnia

Rozwiązanie umowy nastąpi z dniem

.....
podpis osoby upoważnionej w GTT