

Radzionków, dnia ..... roku

**Wniosek w sprawie rezygnacji z zajęć (w trakcie trwania semestru)  
- zajęcia semestralne indywidualne -  
(należy złożyć na co najmniej 3 dni robocze przed planowanym terminem rezygnacji z zajęć)**

**DANE UCZESTNIKA ZAJĘĆ:**

**NAZWISKO I IMIĘ:** .....

**DATA URODZENIA:** .....

**ADRES KORESPONDECYJNY** (w przypadku uczestnika pełnoletniego):  
.....

**TELEFON i ADRES E-MAIL** (w przypadku uczestnika pełnoletniego): ....., .....

**W PRZYPADKU UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

**IMIĘ I NAZWISKO:** 1. .... 2. ....

**ADRES KORESPONDENCYJNY:** .....  
/kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania/

**TELEFON KONTAKTOWY** 1. .... 2. ....

**ADRES E-MAIL:** .....

Niniejszym oświadczam, iż rezygnuję z zajęć (jakich:) .....  
.....

/wskazać rodzaj zajęć, w których uczestnik nie zamierza już uczestniczyć/

i jednocześnie zobowiązuję się do uregulowania należnych Centrum Kultury „Karolinka” w Radzionkowie opłat z tegoż tytułu, a w przypadku wystąpienia nadpłaty proszę o dokonanie zwrotu w formie:

<b>W FORMIE, W KTÓREJ DOKONYWANE BYŁY WPŁATY</b>	<b>PRZELEWU BANKOWEGO</b> na niżej wskazane konto, w związku z faktem, iż konto przy pomocy którego dokonywano wpłat uległo zamknięciu
	<b>NAZWA WŁAŚCICIELA KONTA:</b> ..... <b>NR KONTA BANKOWEGO:</b> .....

.....  
podpis uczestnika zajęć  
a w przypadku uczestnika niepełnoletniego rodziców /opiekunów prawnych

.....  
data i podpis osoby przyjmującej wniosek

**INFORMACJE / UZGODNIENIA INSTRUKTORA:**

Liczba nieprzeprowadzonych w danym semestrze zajęć indywidualnych, za które uczestnik nie ponosi kosztów, zgodnie z zapisami Regulaminem płatności za zajęcia organizowane przez Centrum Kultury „Karolinka” w Radzionkowie <i>/w semestrze przewidziane jest 19 zajęć indywidualnych po 30 lub 45 min w zależności od rodzaju zajęć/</i>	.....
..... .....	Uwagi Instruktora

.....  
podpis instruktora

Sprawdził i zweryfikował z dziennikami zajęć /kartą uczestnika zajęć

.....  
podpis pracownika DFKA

Uwagi pracownika DFKA w związku z przeprowadzoną weryfikacją:

.....  
.....

**INFORMACJE / UZGODNIENIA KSIĘGOWE:**

Rozliczenie semestru (kosztów /wpłat):

..... = ..... zł

wg poniższego wzoru:

$$S - W - (Z \times L) = K$$

gdzie:

S – ustalona zgodnie z załącznikiem nr 1 do Regulaminu płatności za zajęcia organizowane w Centrum Kultury „Karolinka” w Radzionkowie kwota odpłatności za semestr

W – łączna w danym semestrze kwota wpłat dokonanych na poczet uczestnika zajęć

Z – liczba nieprzeprowadzonych w danym semestrze zajęć indywidualnych, za które uczestnik nie ponosi kosztów, zgodnie z zapisami ww. regulaminu

L – koszt jednej lekcji zajęć indywidualnych, o którym mowa w § 5 ust. 24 ww. regulaminu

K – nadpłata za zajęcia czyli kwota do zwrotu w przypadku gdy wynik jest na „-”

– zaległość za zajęcia czyli kwota pozostała jeszcze do zapłaty w przypadku gdy wynik jest na „+”

.....  
podpis pracownika DFKA

Sprawdził i zweryfikował z danymi z ksiąg rachunkowych

.....  
podpis Głównego Księgowego

**ZATWIERDZAM DO WYPŁATY:**

.....  
podpis Dyrektora