

Formularz rezygnacji z dalszego członkostwa w Szkolnym Kole Polskiego Czerwonego Krzyża

Imię i nazwisko ucznia: _____

Klasa: _____

W dniu ____ . ____ . ____ rezygnuję z kontynuacji mojego członkostwa w Szkolnym Kole PCK działającym w Zespole Szkół Zawodowych im. Marii Skłodowskiej - Curie w Płocku przy ulicy Narodowych Sił Zbrojnych 7, 09-400 w Płocku. Proszę o potwierdzenie otrzymania mojej rezygnacji i usunięcie mojego imienia z listy członków.

Zobowiązania rodzica lub opiekuna prawnego:

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję decyzję mojego dziecka o rezygnacji z członkowstwem w Szkolnym Kole PCK.

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Zobowiązania ucznia:

Oświadczam, że dobrowolnie rezygnuję z członkostwa w Szkolnym Kole PCK.

Podpis ucznia

Zobowiązania opiekuna:

Potwierdzam otrzymanie formularza oraz informuję, że formularz został rozpatrzony pozytywnie.

Miejscowość, data

Podpis Opiekuna