



Gdańsk, dn _____

Dane wnioskodawcy

Pan Piotr Sawicki

Kierownik oddziału w Gdańsku
Stowarzyszenia „Akademia
Leszka Blanika”

Wniosek o wydłużenie ważności karty

Na podstawie §4 pkt.15 Regulaminu Zajęć Stowarzyszenia „Akademia Leszka Blanika” zwracam się z prośbą o wydłużenie ważności karty.

Imię i nazwisko Uczestnika: _____

Data ważności karty: _____

Termin nieobecności Uczestnika: _____

Uzasadnienie:

Załączniki*:

1. _____

2. _____

*Wnioskowanie o wydłużenie ważności karty z tytułu choroby/ kontuzji należy potwierdzić dokumentacją medyczną.

**STOWARZYSZENIE
„AKADEMIA LESZKA BLANIKA”**

ul. K. Górskiego 1
80-336 Gdańsk

+48 572 372 788
kontakt@akademiablanika.pl

akademiablanika.pl

Podpis Uczestnika Zajęć lub
Rodzica/ Opiekuna prawnego

Podpis Kierownika oddziału w Gdańsku