



Zabrze, dnia _____ 202_r.

Dyrektor
Zabrzeńskiego Kompleksu Rekreacji,
Aleja Wojciecha Korfańskiego 18,
41-800 Zabrze,

WYPOWIEDZENIE UMOWY

O ŚWIADCZENIE USŁUG Z ZAKRESU NAUKI / DOSKONALENIA PŁYWANIA

Niniejszym wypowiadam umowę o świadczenie usług z zakresu nauki/doskonalenia pływania, zawartą w dniu _____r.

Wypowiedzenie składam z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia przewidzianego w zaakceptowanym przeze mnie regulaminie tj. **§ 6 „REGULAMINU MIEJSKIEJ SZKOŁY PŁYWANIA AQUARIUS”**, ze skutkiem na dzień _____r.

Z poważaniem,