Przeniesienie na inny kurs

Obowiązuje od dnia kolejnej opłaty miesięcznej.

KIDS STUDIO

imię i nazwisko opiekuna: _____ imię i nazwisko dziecka: _____

numer tel.: _____

kurs (data/godzina/z kim) _____

Oświadczenie

Zwracam się z prośbą o przeniesienie uczestnictwa dziecka na inny kurs prowadzony przez Kids Studio.

Nowy kurs (nazwa kursu/godzina/z kim) _____

Warunki przeniesienia

1. Obecny cykl uczestnictwa trwa do końca opłaconego okresu.
2. Przeniesienie na nowy kurs obowiązuje od dnia kolejnej opłaty miesięcznej.
3. Do końca bieżącego cyklu dziecko uczestniczy w zajęciach dotychczasowej grupy.
4. Zasady płatności pozostają niezmienne: stała opłata miesięczna płatna z góry.
5. Przeniesienie jest możliwe wyłącznie w przypadku dostępnych miejsc w nowej grupie.
6. Opłata jednorazowa za przeniesienie to **49 zł.**

Opłata za przeniesienie

49 zł

_____ data

_____ podpis

uwagi:



Administratorem danych jest:
FUNDACJA KJUB, z siedzibą w Łodzi (92-415), ul. Mieszka I 1, wpisana do Rejestru Fundacji pod nr KRS: 0000277360, dla której akta rejestrowe prowadzi Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego, NIP: 7282648619, REGON: 100336458, która jest firmą zarządzającą KIDS Studio.