

Formularz Odstąpienia od Umowy Edukacyjnej

(Formularz ten należy wypełnić i przekazać Szkole tylko w przypadku chęci odstąpienia od Umowy Edukacyjnej)

Adresat: : Fundacja Rozwoju Nauk Ścisłych, nr KRS 0001120279, NIP 5214080631, REGON 529330736, z siedzibą w Warszawie, 02-508, ul. Puławska 39 lok.30 („Szkola”)

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od Umowy Edukacyjnej (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat):

na mocy przysługującego mi na podstawie przepisów konsumenckich uprawnienia do odstąpienia od Umowy Edukacyjnej w ciągu 14 dni od jej zawarcia, w przypadku zawarcia Umowy Edukacyjnej poza lokalem przedsiębiorstwa Szkoły;

lub

na podstawie (proszę podać podstawę prawną),

z powodu (proszę opisać powód odstąpienia)

Data zawarcia Umowy Edukacyjnej:

Imię i nazwisko Opiekuna:

Imię i Nazwisko Ucznia:

Adres Opiekuna:

Data:

Podpis Opiekuna: