

Formularz Odstąpienia od Umowy Edukacyjnej

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

Adresat: SNS Łukasz Aranowski, Anna Ćwierzyńska, Paweł Ćwierzyński, Artur Gawiński
spółka cywilna, z siedzibą w Warszawie, 02-508, ul. Puławska 39 lok.30, NIP 5213848923,
REGON 381941368 („**Szkoła**”)

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: