**Centrum Języków Obcych Interverbum**

**ul. Owsiana 6c, 70 - 874 Szczecin**

**tel. 501 237 785, 605 787 400**

**NIP: 955-117-62-31**

**ANEKS DO UMOWY**

**dotyczącej uczestnictwa w zajęciach EUROKLASY**

**w …………………………………………….**

**( nazwa szkoły, klasa )**

**zawartej dnia ………………………….**

 **( data zawarcia umowy )**

**pomiędzy:**

 **CJO Interverbum, ul. Owsiana 6 C, 70 – 874 Szczecin**

**reprezentowanym przez Dyrektora Arkadiusza Wrzesińskiego**

**a**

**Panią / Panem**

**.............................................................................. , zam. ........................................................................**

**CJO Interverbum udziela 20 % zniżki na naukę w Euroklasie**

1. **…………………………………………………………………………………….**

 **( imię i nazwisko ucznia, któremu udzielono zniżki, klasa )**

**Wysokość opłaty po udzieleniu zniżki ……………. zł (słownie: ..………………….……………….… )**

**obowiązuje w roku szkolnym 2020/2021.**

1. **………………………………………………………………………………………**

 **(imię i nazwisko ucznia; (rodzeństwa), szkoła, klasa\*)**

1. **……………………………………………………………………………………….**

 **(imię i nazwisko ucznia; (rodzeństwa ), szkoła, klasa\*)**

**Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.**

**Miejscowość, data …………………………………**

**CJO Interverbum Rodzice / Opiekunowie**

 **( czytelny podpis )**

**\*podstawą przyznania zniżki jest udział w zajęciach Euroklasy rodzeństwa
\* należność (opłatę) należy zaokrąglić do pełnej kwoty**