



REZYGNACJA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany(a)

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a).....

(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

telefon kontaktowy

.....
(stacjonarny/komórkowy)

nr PESEL:.....

rezygnuję z zajęć:

.....
(nazwa zajęć)

Powód wycofania.....

z dniem , które są prowadzone w ramach projektu pn.:

„Innowacyjna szkoła-kreatywny uczeń” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020 Osi Priorytetowej X „Edukacja Dla Rozwoju Regionu”.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu¹

¹ W przypadku uczestnictwa osoby niepełnoletniej, Rezygnacja z udziału w projekcie musi zostać podpisana przez rodzica/prawnego opiekuna.