



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Telefon kontaktowy / e-mail:

.....

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię i nazwisko ucznia:

.....

Data urodzenia:

PESEL:

Nazwa zajęć, w których uczeń uczestniczył:

.....

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że rezygnuję z udziału mojego dziecka

.....

w projekcie: „Kompetencje kluczem do wiedzy w Wodzisławiu Śląskim”

w ramach którego uczeń uczestniczył w

zajęciach:

.....

Rezygnacja z udziału w projekcie następuje z dniem

Powód rezygnacji:

.....

Oświadczam, że decyzję o rezygnacji z udziału w projekcie podjąłem/podjęłam dobrowolnie i jestem świadomy/świadoma konsekwencji związanych z rezygnacją z udziału w projekcie.

.....

Miejscowość i data:

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego:

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA REZYGNACJI

.....

Data przyjęcia oświadczenia:

.....

Podpis osoby przyjmującej

.....

Podpis koordynatora

Projekt: „Kompetencje kluczem do wiedzy w Wodzisławiu Śląskim.” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie