

Załącznik nr 3 do regulaminu rekrutacji

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

projektu pod nazwą: „**Dostępne, integrujące i wspierające rozwój uczniów szkoły w Gminie Koniusza**” nr FEMP.06.37-IP.01-044/24

Ja niżej podpisany/podpisana
nazwisko i imię rodzica/opiekuna uczestnika

Oświadczam, że moje dziecko będąc uczestnikiem
nazwisko i imię dziecka

projektu „**Dostępne, integrujące i wspierające rozwój uczniów szkoły w Gminie Koniusza**” nr FEMP.06.37-IP.01-044/24

nie otrzymuje jednocześnie wsparcia w projekcie o analogicznym celu/charakterze dofinansowanym ze środków EFS+.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna uczestnika
uczestnika w przypadku nauczyciela