



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI UCZESTNIKA Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH/PROJEKCIE

Ja niżej podpisany
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, iż rezygnuję z uczestnictwa mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach
(nazwa zajęć)

projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
**„KSZTAŁTOWANIE KOMPETENCJI KLUCZOWYCH UCZNIÓW SZKÓŁ GMINY
NOWE SZANSĄ NA LEPSZE JUTRO”**

Przyczyną rezygnacji jest:

.....
.....
.....
.....

.....
(data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)