



REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Rozwijaj się z nami – dysfunkcje nie muszą Cię ograniczać”

Oświadczam o rezygnacji - mojego dziecka

Imię i nazwisko uczestnika:

w Projekcie „Rozwijaj się z nami – dysfunkcje nie muszą Cię ograniczać” realizowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego, Priorytet XI „Wzmocnienie potencjału edukacyjnego”, Działanie 11.1 „Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego”, Poddziałanie 11.1.3 „Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej – Konkurs”.

Jednocześnie informuję, że przyczyną mojej rezygnacji z udziału w projekcie jest:

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

Ponadto oświadczam, iż ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie oraz że zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, zawartymi w Regulaminie ogólnym projektu.

Będzin,
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

