



Załącznik Nr 5

Radom dn.

Rezygnacja z udziału w Projekcie „Uczniów wspieramy – kompetencje rozwijamy”

Ja, niżej podpisany(a)

.....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zgłaszam rezygnację moją/syna/córki*

z udziału w zajęciach / szkoleniu / warsztatach* pod nazwą

.....

(pełna nazwa zajęć/ szkolenia/ warsztatów)

w ramach Projektu „Uczniów wspieramy – kompetencje rozwijamy”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 Osi Priorytetowej X „Edukacja dla rozwoju regionu”

Nr PESEL ucznia/ nauczyciela*:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Powodem rezygnacji z dniem

jest

Projekt jest realizowany przez Gminę Miasta Radomia w terminie od 01.09.2023 roku - 31.12.2023 roku.

.....
miejsowość, data

.....
(czytelny podpis uczestnika
projektu/rodzica/opiekuna prawnego*)

*) niepotrzebne skreślić