………………,………………

(miejscowość i data)

Imię i nazwisko Ucznia/Uczennicy: …………………………………..

PESEL Ucznia/Uczennicy: ……………………………………………

**REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Niniejszym oświadczam, iż z dniem …………………………… moje dziecko tj. ……………………………………. (imię i nazwisko Ucznia/Uczennicy) rezygnuje z uczestnictwa w Projekcie pn. „**Edukacja włączająca w Gostyninie**”   
o numerze **FEMA.07.02-IP.01-06TI/24** z powodu………………………………….…

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uwagi:

………………………………………………………………………………………………….………………………..…………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………….……………… | | ………………………………………… |
| Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika/ Uczestniczki Projektu | Czytelny podpis Dyrektora | |