**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**

**„Czas na zmiany - program podnoszenia kompetencji kluczowych uczniów szkół Gminy Nowe”**

Przyczyną rezygnacji jest:

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

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

(data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego