



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



**DOLNY
ŚLĄSK**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



FORMULARZ REZYGNACJI
–OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

Oświadczam, że rezygnuję/moje dziecko rezygnuje z udziału w projekcie „Klucz do przyszłości – program rozwoju kompetencji kluczowych w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych Gminy Wrocław i Gminy Czernica”.

MIEJSCOWOŚĆ / DATA	CZYTELNY PODPIS RODZICA/UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU