

Rezygnacja z uczestnictwa w projekcie

.....
(miejsowość, data)

Koordynator projektu
Gmina Mniszków
ul. Powstańców Wielkopolskich 10
26-341 Mniszków

Dniazgłaszam rezygnację mojej córki/mojego syna.....
(imię i nazwisko)

..... z udziału w projekcie **„Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I-III w Gminie Mniszków”** nr WND-POKL.09.01.02-10-036/11.

Powodem rezygnacji jest

.....

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

Informuję, że z dniem z projektu „Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I-III w Gminie Mniszków” nr WND-POKL.09.01.02-10-036/11 zrezygnował/a uczeń/uczennica, który/a w Szkoly Podstawowej w, uczęszczał/a na zajęcia dodatkowe pod nazwą.....

(pełna nazwa zajęć)

Liczba godzin zajęć dodatkowych planowanych.....

Liczba godzin zajęć dodatkowych zrealizowanych.....

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego