



Rezygnacja z uczestnictwa w projekcie

.....
(miejsowość, data)

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

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

..... z udziału w projekcie „**Patrząc w przyszłość**” nr
WND-POKL.09.01.02-10-089/12.

Powodem rezygnacji jest

.....

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

Informuję, że z dniem z projektu „Patrząc w przyszłość”
nr WND-POKL.09.01.02-10-089/12 zrezygnował/a uczeń/uczennica
....., który/a
w, uczęszczał/a na zajęcia dodatkowe
(nazwa szkoły)

pod nazwą.....

(pełna nazwa zajęć)

Liczba godzin zajęć dodatkowych planowanych.....

Liczba godzin zajęć dodatkowych zrealizowanych.....

.....
(czytelny podpis osoby prowadzącej zajęcia)