

ZAŁĄCZNIK NR 8

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Projekt: „Wsparcie edukacji włączającej w Szkołach Podstawowych w gminie Dąbrowa”

Ja, niżej podpisany/a:

.....

w przypadku ucznia:

Imię i nazwisko ucznia:

Szkoła:

oświadczam, że rezygnuję z udziału w:

.....

w ramach Projektu.

Powód rezygnacji:

.....

.....

Miejscowość i data:

Podpis uczestnika / rodzica lub opiekuna prawnego:

.....