

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w ramach projektu

....., dnia.....

.....
Pieczęć szkoły lub Beneficjenta

Formularz rezygnacji

**w ramach projektu „Edukacja włączająca w Szkole Podstawowej nr 1 im. 1000-lecia Państwa Polskiego
w Bukownie”**

Imię:

Nazwisko:

PESEL (lub inny identyfikator w przypadku braku polskiego obywatelstwa) _ _ _ _ _

Rezygnacja z udziału w:

formie wsparcia (wpisać nazwy form wsparcia, z których uczestnik/czka rezygnuje):

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

projekcie „Edukacja włączająca w Szkole Podstawowej nr 1 im. 1000-lecia Państwa Polskiego w
Bukownie”

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

lub w przypadku gdy rezygnację składa szkoła (w przypadku, gdy uczestnik/czka i/lub
jego/jej rodzic/opiekun/ka prawny/a nie złożył/a formularza rezygnacji)

.....
Podpis upoważnionego/nej Dyrektora/Dyrektorki szkoły