



Załącznik nr 2
do Regulaminu

.....
(miejsowość, data)

Rezygnacja z uczestnictwa w projekcie

Dnia zgłaszam rezygnację dziecka (imię i nazwisko)

..... ucznia/uczennicy klasy

Publicznej Szkoły Podstawowej w, którego jestem
prawnym opiekunem, z udziału w zajęciach (pełna nazwa zajęć)

.....
.....
w ramach projektu pn. „Indywidualizacja procesu nauczania uczniów klas I-III szkół
podstawowych w gminie Sobienie-Jeziory” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Powodem rezygnacji jest

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego
uczestnika projektu)

.....
(podpis Szkolnego Koordynatora Projektu)