



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2

REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „RAZEM DLA BYTOMSKICH DZIECIAKÓW”

współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy.....

PESEL ucznia/uczennicy.....

Placówka.....

Oświadczam, iż rezygnuję z uczestnictwa mojej córki / syna *
..... w projekcie „Razem dla
Bytomskich Dzieciaków” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego i wybranych formach wsparcia:

1. Zajęcia:

- dydaktyczno-wyrównawcze z języka polskiego
- dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki
- dodatkowe z języka angielskiego
- dodatkowe z języka niemieckiego
- dodatkowe z informatyki

2. Udział w punkcie doradztwa pedagogiczno-psychologicznego

REZYGNUJĘ

z powodu.....

.....

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/
OPIEKUNA PRAWNEGO

BIURO PROJEKTU:

Level Sp. z o.o.
ul. Bytomska 134, 41-940 Piekary Śląskie
tel. (32) 284 54 32
razemdlabytomskichdzieciakow@gmail.com