



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



GMINA BEŁCHATÓW

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 10
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie systemowym
„Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I-III
szkół podstawowych prowadzonych na terenie Gminy Bełchatów
„Chcę to wiedzieć”

Dyrektor Szkoły Podstawowej

.....
.....

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI UCZESTNIKA PROJEKTU Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

oświadczam, iż rezygnuję z uczestnictwa mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

.....
(nazwa szkoły)

w Projekcie, „**Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I-III szkół podstawowych prowadzonych na terenie Gminy Bełchatów, „Chcę to wiedzieć”** realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Powodem rezygnacji jest

.....
(przyczyna rezygnacji)

.....
.....

.....
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego