



.....
miejsowość i data

**FORMULARZ REZYGNACJI UCZESTNIKA
Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Oświadczam, że z dniem zgłaszam rezygnację mojej córki/syna* z udziału w projekcie „Placówka wsparcia dziennego w Gminie Jordanów Szansą na Sukces!” Nr projektu RPMP.09.02.01-12-0364/17

Powodem rezygnacji udziału w projekcie jest

.....

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

* niepotrzebne skreślić