



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Załącznik nr 6 do Regulaminu

.....
Miejscowość i data

FORMULARZ REZYGNACJI – OSOBA UCZĄCA SIĘ/KADRA/ RODZIC/ OPIEKUN PRAWNY

Niniejszym rezygnuję z udziału w projekcie pn. „Edukacja włączająca w Uniwersyteckim Liceum Ogólnokształcącym im. Pawła Adamowicza w Gdańsku” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza Działanie 5.8. Edukacja ogólna i zawodowa

Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w projekcie:

rezygnuję z udziału w projekcie pn. „Edukacja włączająca w Uniwersyteckim Liceum

Ogólnokształcącym im. Pawła Adamowicza w Gdańsku”

z dniem

z powodu

.....

.....
(data złożenia rezygnacji i podpis,
w przypadku osób niepełnoletnich - podpisuje rodzic)

.....
(data i podpis pracownika szkoły)