

Załącznik nr 12 – Rezygnacja z udziału w projekcie

**Rezygnacja z udzielonej formy wsparcia w ramach projektu „Mistrzowie w zawodzie”**

**Nazwisko:** .....

**Imię:** .....

**PESEL:** .....

**Adres zamieszkania:**

**Kod – Miejscowość adresowa:** ..... - .....

**Miejscowość zamieszkania:** ..... (*miasto – wieś*)

**ul.** ..... – nr domu .....- nr lokalu:.....

**Jestem uczniem/nauczycielem : technikum — ZSZ\***

**Oświadczam, że z dniem ..... rezygnuję z udziału w**

.....  
**z powodu** .....

.....  
Miejscowość, data

.....  
(podpis uczestnika projektu)

.....  
(podpis opiekuna prawnego)\*\*

\* Niepotrzebne skreślić

\*\*podpis opiekuna prawnego wymagany jest do osiągnięcia pełnoletności ucznia