



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacyjnego

## OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI

Z dniem ..... roku z rezygnuję z dalszego udziału w projekcie  
***Szkoła równych szans.***

Powód rezygnacji:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU<sup>1</sup>

<sup>1</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak również jej rodzica /prawnego opiekuna