



Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4  
z Oddziałami Integracyjnymi  
im. Dzieci Zamorszczyzny w Zamościu

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a .....  
oświadczam, iż rezygnuję z udziału w projekcie „Stáže zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność kadry kształcenia zawodowego”, pt.: "Postaw na kompetencje zawodowe", który jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Jednocześnie informuję, iż przyczyną mojej rezygnacji z udziału w projekcie jest:

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

Ponadto oświadczam, iż ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie oraz że zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, zawartymi w „Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Postaw na kompetencje zawodowe”.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis ucznia/uczennicy)



Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4  
z Oddziałami Integracyjnymi  
im. Dzieci Zamieszkałej w Zamósću

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a .....  
oświadczam, iż moja córka/mój syn..... rezygnuje  
z udziału w projekcie „Stáže zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz  
mobilność kadry kształcenia zawodowego”, pt.: "Postaw na kompetencje zawodowe", który  
jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego  
Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Jednocześnie informuję, iż przyczyną rezygnacji z udziału w projekcie jest:

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

Ponadto oświadczam, iż ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie  
rozpoczęcia udziału w projekcie oraz że zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji  
z uczestnictwa w projekcie, zawartymi w „Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa  
w projekcie Postaw na kompetencje zawodowe”.

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)