



Erasmus+

Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 4
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Dzieci Zamojszczyzny w Zamościu



OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/yoświadczam, iż
rezygnuję z udziału w projekcie programu ERASMUS+ „Praktyka czyni mistrza”.

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

.....
.....

Ponadto oświadczam, iż w związku z rezygnacją zgodnie z §5 punkt 3 zobowiązuję się
do zwrotu kosztów ubezpieczenia OC, NNW, KL oraz kosztu zakupu imiennych biletów
lotniczych **w chwili złożenia pisemnej rezygnacji/w terminie do*** na konto
nr

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis ucznia/uczennicy)

***niepotrzebne skreślić**

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/yoświadczam, iż
rezygnuję z udziału w projekcie programu ERASMUS+ „Praktyka czyni mistrza”.

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

.....
.....

Ponadto oświadczam, iż w związku z rezygnacją zgodnie z §5 punkt 3 zobowiązuję się
do zwrotu kosztów ubezpieczenia OC, NNW, KL oraz kosztu zakupu imiennych biletów
lotniczych **w chwili złożenia pisemnej rezygnacji/w terminie do*** na konto
nr

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

***niepotrzebne skreślić**