



Załącznik nr 5 do Regulaminu

## REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKcie

Ja, niżej podpisana/y .....

(imię i nazwisko)

nauczyciel/ka\*,

uczeń/nnica\*

.....

(nazwa szkoły)

rezygnuję z udziału w Projekcie pt. „**Akademia Kompetencji – doskonalenie kluczowych kompetencji uczniów szczecińskich szkół**”, realizowanym w ramach Działania RPZP.08.03.00 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Strategii ZIT dla Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego

Powód rezygnacji:

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

.....  
Miejscowość, data

.....  
czytelny podpis uczestnika/czki projektu

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna  
prawnego\*\*

\* proszę zaznaczyć właściwe

\*\* w przypadku osoby niepełnoletniej wymagany jest również czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego