



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 5

.....
Pieczęć szkoły

Lublin, dnia.....

**Formularz rezygnacji
w ramach projektu „EU-geniusze z Lublina”**

Imię	
Nazwisko	
PESEL (lub inny identyfikator w przypadku braku polskiego obywatelstwa)	-----

Rezygnacja z udziału w: <input type="checkbox"/> formie wsparcia (wpisać nazwy form wsparcia, z których uczestnik/czka rezygnuje): <input type="checkbox"/> projekcie „EU-geniusze z Lublina”	
<input type="checkbox"/> Rezygnację składa pełnoletni uczestnik/czka projektu Czytelny podpis uczestnika/czki
<input type="checkbox"/> Rezygnację składa niepełnoletni uczestnik/czka projektu Czytelny podpis rodzica/opiekuna/kę prawnego/ną (dotyczy uczniów/uczennic niepełnoletnich)
<input type="checkbox"/> Rezygnację składa szkoła (w przypadku, gdy uczestnik/czka i/lub jego/jej rodzic/opiekun/ka prawny/a nie złożył/a formularzu rezygnacji) Podpis upoważnionego/nej Dyrektora/Dyrektorki szkoły
<u>Wypełnia szkoła</u>	
Uczestnik/czka rozpoczął/ęła zajęcia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Poziom realizacji zajęć: Uczeń/Uczennica uczestniczył/a w godzin (liczba godzin), tj.% godzin przewidzianych programem zajęć dodatkowych.	
..... Podpis koordynatora/ki szkolnego/nej	