*Załącznik nr 11 – Rezygnacja z udziału w projekcie*

***Rezygnacja z udzielonej formy wsparcia w ramach projektu „Mistrzowie w zawodzie II”***

***Nazwisko:*** *...............................................................................................................*

***Imię:*** *.............................................................................................................................*

***PESEL:*** *.......................................................................................................................*

***Dokładny adres zamieszkania:*** *………………………………………………………….*

***Jestem (zaznacz właściwe):***

***- uczniem:*** *technikum –– branżowej szkoły I stopnia – liceum ogólnokształcącego*

***-******nauczycielem/nauczycielką***

***Oświadczam, że z dniem*** *.......................................................................* ***rezygnuję z udziału w***

*........................................................................................................................…………….. (wpisać formę wsparcia)*

***z powodu***

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

………………………………….. ……………………………………

*Miejscowość, data Podpis uczestnika projektu oraz rodzica/opiekuna prawnego\**

*(w przypadku osoby niepełnoletniej)*

\*W przypadku osoby nieletniej rezygnacja powinna zostać podpisana zarówno przez uczestnika/czkę, jak również jej/jego rodzica/prawnego opiekuna