



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Załącznik nr 2. Pisemna rezygnacja z dalszego udziału dziecka w projekcie

.....
Imię i nazwisko uczestnika projektu

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że rezygnuję z dalszego udziału dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka zgłoszonego do projektu

w projekcie „Z autyzmem na pan brat!” nr FEMA.08.05-IP.01-06FR/24 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027.

Powodem rezygnacji jest**:

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

.....
*Data i podpis Opiekuna faktycznego dziecka zgłaszanego
do projektu*

Oryginał/kopia*

* Niepotrzebne skreślić

** Wskazanie powodu rezygnacji jest nie obowiązkowe