**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**

***„Wysoka jakość kształcenia zawodowego w Powiatach: Grójeckim i Warszawskim Zachodnim”***

Ja ……………………………………………………………………………………………………………………………...…………………..

(*imię i nazwisko*)

oświadczam, że z dniem …………………………………………….. rezygnuję z uczestnictwa w Projekcie pn. „Wysoka jakość kształcenia zawodowego w Powiatach: Grójeckim i Warszawskim Zachodnim”.

Przyczyną rezygnacji jest (proszę o zaznaczenie krzyżykiem):

**□ przyczyna zdrowotna**, która nie mogła być znana Uczestnikowi Projektu w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie;

**□ działanie siły wyższej**, np. powódź, huragan, trzęsienie ziemi, sztorm, śnieżyca itp., które nie mogło być znane Uczestnikowi Projektu w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……

*(uzasadnienie)*

**□ inna:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……

*(uzasadnienie)*

…………………………………………………… ……………………….…………………………………..

*(miejscowość i data) (podpis czytelny Uczestnika Projektu)*

*.………………………………………………………………..*

*(Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)*