



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 10 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Równy dostęp do dobrej jakości kształcenia przedszkolnego i podstawowego na obszarze MOF/EFS/”

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE NAUCZYCIELKA/NAUCZYCIEL

Ja
(imię i nazwisko)

oświadczam, że z dniem rezygnuję z uczestnictwa w Projekcie pn.
„Równy dostęp do dobrej jakości kształcenia przedszkolnego i podstawowego na obszarze MOF/EFS/”.

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, śnieżycy itp., które nie mogło być znane Uczestnikowi Projektu w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie:

.....
(uzasadnienie)

inna:

.....
(uzasadnienie)

.....
(Data i miejscowość)

.....
(Czytelny podpis Uczestnika Projekt)