*Załącznik nr 8 – Rezygnacja z udziału w projekcie*

**Rezygnacja z udzielonej formy wsparcia   
w ramach projektu „Mistrzowie w zawodzie 3”**

**Nazwisko:** ………………………………………………………………

**Imię:** ………………………………………………………………

**PESEL:** ………………………………………………………………

**Adres zamieszkania (miejscowość, kod pocztowy, gmina, powiat):** ………………………………………………………………………………………………………  
**Jestem** *(zaznaczyć właściwe)***:**

* **uczniem / uczennicą:** technikum / branżowej szkoły I stopnia
* **nauczycielem/ką**
* **osobą będącą kadrą zarządzającą, wspierającą i organizującą proces nauczania szkół ponadpodstawowych prowadzących kształcenie zawodowe**

**Oświadczam, że z dniem** ............................... **rezygnuję z udziału w** *(wpisać formę wsparcia)***:**................................................................................................... **z powodu** ...........................................................................................................

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

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

\* W przypadku osoby niepełnoletniej rezygnację podpisuje zarówno uczestnik/czka, jak również jego / jej rodzic / prawny opiekun.