



.....  
Pieczęć szkoły

Lublin, dnia.....

**Formularz rezygnacji  
w ramach projektu „Szkolne Supermoce”, nr: FELU.10.03-IZ.00-0236/23**

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>PESEL</b> (lub inny identyfikator w przypadku braku polskiego obywatelstwa)	-----

Rezygnacja z udziału w: <input type="checkbox"/> formie wsparcia (wpisać nazwy form wsparcia, z których uczestnik/czka rezygnuje): ..... ..... ..... ..... <input type="checkbox"/> projekcie „Szkolne Supermoce”	
<input type="checkbox"/> Rezygnację składa pełnoletni uczestnik/czka	..... Czytelny podpis uczestnika/czki
<input type="checkbox"/> Rezygnację składa niepełnoletni uczestnik/czka	..... Czytelny podpis rodzica/opiekuna/kę prawnego/ną (dotyczy uczniów/uczennic niepełnoletnich)
<input type="checkbox"/> Rezygnację składa szkoła  (w przypadku, gdy uczestnik/czka i/lub jego/jej rodzic/opiekun/ka prawny/a nie złożył/a formularza rezygnacji)	..... Podpis upoważnionego/nej Dyrektora/Dyrektorki szkoły
<b><u>Wypełnia szkoła</u></b>	
Uczestnik/czka rozpoczął/ęła zajęcia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Poziom realizacji zajęć: uczeń/uczennica uczestniczył/a w ..... godzin (liczba godzin), tj. ....% godzin przewidzianych programem zajęć dodatkowych.	
..... Czytelny podpis koordynatora/ki szkolnego/nej	