Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i realizacji szkoleń

………………………………………

(miejscowość i data)

………………………………………………………………………

(imię i nazwisko Uczestnika)

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

………………………………………………………………………

(nazwa instytucji i adres-jeśli dotyczy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że rezygnuję z udziału w projekcie ***„Program podnoszenia kompetencji w zakresie tworzenia   
i prowadzenia instytucji opieki nad dziećmi do lat 3 w województwie lubelskim”*** .

Powodem rezygnacji jest: ………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………

Czytelny podpis