



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU



.....
(imię/imiona i nazwisko ucznia)

1. W roku szkolnym 2020/21

będę*

nie będę**

uczestniczyć w projekcie Zdolni z Pomorza – Powiat Człuchowski.

2. *Jeżeli uczestnik chce kontynuować to czy będzie to ten sam przedmiot i poziom?

TAK

NIE, dlaczego i jaki przedmiot.....

.....
.....

3. **Jeżeli uczestnik nie chce kontynuować udziału projekcie proszę podać z jakiego powodu:

ukończenie szkoły

inny powód, jaki

.....
.....

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/
rodzica/opiekuna prawne