



.....
(Miejscowość, data)

Formularz rezygnacji do projektu „Chwytny talenty! – program rozwoju uczniów z powiatu łęczyńskiego”

Imię i nazwisko uczestnika/czki:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa szkoły:

Rezygnacja z:

1. udziału w formie wsparcia (zaznaczyć właściwe)

uczniów szkół podstawowych:

- ☐ Zajęcia grupowe z j. angielskiego
- ☐ Zajęcia indywidualne z j. angielskiego
- ☐ Zajęcia indywidualne ze śpiewu
- ☐ Zajęcia indywidualne gry na skrzypcach
- ☐ Zajęcia grupowe nauki gry na gitarze
- ☐ Zajęcia grupowe nauki z pływania
- ☐ Zajęcia indywidualne nauki z pływania
- ☐ Zajęcia indywidualne z j. polskiego
- ☐ Zajęcia indywidualne z matematyki
- ☐ Grupowe warsztaty z robotyki

uczniów szkół licealnych:

- ☐ Zajęcia grupowe z j. angielskiego
- ☐ Zajęcia indywidualne z j. angielskiego
- ☐ Zajęcia indywidualne z j. polskiego
- ☐ Zajęcia indywidualne z matematyki

2. udziału w projekcie (uzasadnienie, jeśli dotyczy)

.....
.....
.....

☐ Potwierdzam własnoręcznym podpisem (Czytelny podpis uczestnika/czki)

☐ Potwierdzam własnoręcznym podpisem (Czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego)



Powód rezygnacji

Wypełnia nauczyciel/ka prowadząc/a zajęcia

Uczestnik/czka rozpoczął/rozpoczęła zajęcia:

☐ tak ☐ nie ☐

.....
(nazwa zajęć)

Poziom realizacji zajęć:

Uczeń/Uczennica uczestniczył/a w nie więcej niż 20% godzin przewidzianych programem zajęć:

☐ tak ☐ ☐ nie ☐

Uczeń/Uczennica uczestniczył/a w co najmniej 80% godzin przewidzianych programem zajęć:

☐ tak ☐ ☐ nie ☐

(w przypadku rezygnacji uczestnika/czki z kilku rodzajów form wsparcia powyższe informacje proszę wykazać dla każdego rodzaju wsparcia)

☐ Potwierdzam własnoręcznym podpisem (Czytelny podpis nauczyciela prowadzącego zajęcia)

☐ Potwierdzam własnoręcznym podpisem (Czytelny podpis Dyrektora Szkoły)

* wybrane proszę zaznaczyć krzyżykiem