



## OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko uczestnika: \_\_\_\_\_

Ja, niżej podpisany/a **rezygnuję** z udziału *syna/córki\** w zajęciach dodatkowych z *matematyki/programowania/j.niemieckiego/biologii/chemii/fizyki\** odbywających się w ramach projektu „Edu(R)Ewolucja 2”, realizowanym przez Miasto Bydgoszcz w VI Liceum Ogólnokształcącym im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy.

Bydgoszcz, dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego  
ucznia niepełnoletniego

*\*niepotrzebne skreślić*