



.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Imię i Nazwisko Uczestnika szkolenia)

.....  
(Numer tel., adres e-mail)

## FORMULARZ REZYGNACJI Z UDZIAŁU W SZKOLENIU

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa w szkoleniu przygotowującym do roli Edukatora, realizowanym w ramach projektu „Warszawski zintegrowany model wsparcia środowiskowego osób dorosłych z niepełnosprawnością intelektualną – testowanie i wdrażanie modelu” oraz współfinansowanym ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020.

Powód rezygnacji:

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

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis Uczestnika szkolenia)



Warszawskie Centrum  
Pomocy Rodzinie

