……………………………….…………………………….

*(Miejscowość i data)*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że z dniem ……………..……………………….. z udziału w projekcie „Centrum Terapii Titum” rezygnuje:

……………………………………………………………………………………………………….…………………

*(imię i nazwisko uczestnika)*

Tym samym składam rezygnację z członkostwa w Stowarzyszeniu na Rzecz Wspomagania Rozwoju Dzieci i Młodzieży „TITUM”.

 …….………………………..………………

*(podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)*