

Załącznik nr 4. Rezygnacja ze statusu uczestnika ogólnopolskiej sieci współpracy oraz koordynacji działań prowadzonych przez lokalne inicjatywy na rzecz uczenia się osób dorosłych wdrażane w oparciu o model Lokalnych Ośrodków Wiedzy i Edukacji

Uprzejmie informuję o rezygnacji ze statusu uczestnika sieci.

Imię:

Nazwisko:

Data:

Podpis: