**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**Ja, niżej podpisany/a:**

……………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko uczestnika projektu)

……………………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

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

(nazwa przedszkola)

***Oświadczam, że rezygnuję w udziału w projekcie „Lęborskie przedszkolaki to fajne dzieciaki”*** realizowanym w ramach działania 03.01. Edukacja przedszkolna Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020..Jednocześnie informuję, że przyczyną mojej rezygnacji z udziału w projekcie jest:

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

**…………………………………………………………………………………….**

Ponadto oświadczam, iż ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie oraz że zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, zawartymi w Regulaminie uczestnictwa w projekcie „Lęborskie przedszkolaki to fajne dzieciaki”.

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

*MIEJSCOWOŚĆ, DATA* *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU LUB CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*

*………………………………………………………………..*

*PODPIS DYREKTORA PRZEDSZKOLA*

**ANKIETA WYJŚCIA**

**dla uczestników zajęć - dzieci w wieku przedszkolnym**

(*wypełniają rodzice/opiekunowie prawni*)

1. Czy zajęcia, w których uczestniczyło dziecko, spełniło Pani/Pana oczekiwania?
2. Tak
3. Nie
4. Trudno ocenić
5. Czy chciałaby Pani/chciałby Pan, aby dziecko uczestniczyło w przyszłości w podobnych lub innych zajęciach?
6. Tak
7. Nie
8. Trudno ocenić
9. Inne, jakie ………………………………………………...
10. Metryczka dziecka:
11. Kobieta
12. Mężczyzna
13. Wiek ……………………

**ANKIETA WYJŚCIA**

**dla uczestników zajęć - nauczyciele**

1.Czy zajęcia, w których byłeś/byłaś uczestnikiem/uczestniczką, przyczyniły się do wzrostu poziomu wiedzy w tej dziedzinie?

a) Tak

b) Nie

c) Trudno ocenić

2. W jakiego typu zajęciach chciałbyś/chciałabyś uczestniczyć w przyszłości?

a) kursy/szkolenia

b) studia podyplomowe

c) wyjazdy studyjne

d) Inne, jakie ………………………………………………...

3. Metryczka:

1. Kobieta
2. Mężczyzna
3. Wiek ……………………