

Załącznik nr 4
Oświadczenie dotyczące frekwencji na zajęciach
Projekt „Akademia wspomagania”

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FREKWENCJI NA ZAJĘCIACH

Niniejszym zobowiązuję się do 85% frekwencji na szkoleniach stacjonarnych realizowanych w ramach projektu „Akademia wspomagania”, oraz zaliczenia 4 modułów zajęć e-learningowych.

.....
(podpis Uczestnika/Uczestniczki)