

OŚWIADCZENIE „Program Dla Szkół”

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

imię i nazwisko ucznia

klasa

na uczestnictwo w „Programie Dla Szkół” w roku szkolnym 2020/21.

Dotyczy komponentów:

Owoce i warzywa

tak

nie

Mleko i produkty mleczne

tak

nie

.....

Podpis Rodzica