

**Zgoda na udział w programie „Program dla szkół - mleko, owoce i warzywa”**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody \*na udział mojego dziecka

---

imię i nazwisko, klasa

w Programie dla szkół"- mleko, owoce i warzywa” w I semestrze roku szkolnego 2019/2020.

---

podpis

\*niepotrzebne skreślić

---

**Zgoda na udział w programie „Program dla szkół - mleko, owoce i warzywa”**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody \*na udział mojego dziecka

---

imię i nazwisko, klasa

w Programie dla szkół"- mleko, owoce i warzywa” w I semestrze roku szkolnego 2019/2020.

---

podpis

\*niepotrzebne skreślić