

**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 2020/2021.

\_\_\_\_\_ 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 2020/2021.

\_\_\_\_\_ podpis \*niepotrzebne skreślić