

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko,

.....

(imię oraz nazwisko ucznia, klasa)

otrzymywało bezpłatne porcje:

☐ **owoców i warzyw (komponent owocowo-warzywny)**

☐ **mleka i produktów mlecznych (komponent mleczny)**

(Proszę o zaznaczenie wybranego pola ☒)

w programie „Program dla szkół”

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)