

.....
(Miejsce i data)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(Imię i nazwisko ucznia, klasa)

w programie „Mleko i owoce w szkole” w roku szkolnym 2020/2021

Mleko* : i Owoce* :.....

* wybór zaznaczyć krzyżykiem

.....
(Podpis rodzica)

.....
(Miejsce i data)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(Imię i nazwisko ucznia, klasa)

w programie „Mleko i woce w szkole” w roku szkolnym 2020/2021

Mleko* : i Owoce* :.....

* wybór zaznaczyć krzyżykiem

.....
(Podpis rodzica)