

Kraków, dnia

Dotyczy: programu owoce i mleko

Rok szkolny:

Imię i nazwisko dziecka

Klasa

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w programie "Owoce i warzywa w szkole" oraz w programie w „Szlanka Mleka)

Niniejsza zgoda obejmuje cały cykl nauczania i może być w dowolnym terminie wycofana.

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna