ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W PROGRAMIE „OWOCE I WARZYWA W SZKOLE”

KLASA: …......................................................

WYCHOWAWCA: ..................................................................................

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko

.................................................................................

otrzymywało bezpłatne

porcje owocowo-warzywne w programie

„Owoce i warzywa w szkole”

DATA:

Podpis rodzica.........................