

## PROGRAM DLA SZKÓŁ

łączący dotychczasowe programy „Mleko w szkole” oraz „Owoce w szkole”

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka:

.....  
(imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy\* klasy ..... w PROGRAMIE DLA SZKÓŁ, który polega na otrzymaniu przez dziecko bezpłatnie porcji mleka spożywczego i/lub jego przetworów oraz porcji warzyw i owoców.

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Warszawa, data : \_\_\_\_\_

*\*Niepotrzebne skreślić*