……………………………………………………………. …………….……………………………………………

( nazwisko i imię rodzica/opiekuna) (miejscowość, data)

**DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

**Wyrażam/nie wyrażam zgodę na udział mojego dziecka** ……………..………………

(nazwisko i imię dziecka)

ucznia/uczennicy klasy …………………… w programie „Owoce w szkole”

 w roku szkolnym 2024/2025.

**Wyrażam/nie wyrażam zgodę na udział mojego dziecka** …………………………….

(nazwisko i imię dziecka)

ucznia/uczennicy klasy …………………… w programie „Mleko w szkole”

w roku szkolnym 2024/2025.

……………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna)

\*Niepotrzebne skreślić

……………………………………………………………. …………….……………………………………………

( nazwisko i imię rodzica/opiekuna) (miejscowość, data)

**DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……………..………………

(nazwisko i imię dziecka)

ucznia/uczennicy klasy …………………… w programie „Owoce w szkole”

 w roku szkolnym 2024/2025.

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………….

(nazwisko i imię dziecka)

ucznia/uczennicy klasy …………………… w programie „Mleko w szkole”

w roku szkolnym 2024/2025.

……………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna)

\*Niepotrzebne skreślić