

.....
(miejscowość i data)

klasa:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w "Programie dla Szkół":

	Imię i nazwisko dziecka	komponent owocowo-warzywny	podpis rodzica/opiekuna prawnego	komponent mleczny	podpis rodzica/opiekuna prawnego
1		TAK/NIE		TAK/NIE	
2		TAK/NIE		TAK/NIE	
3		TAK/NIE		TAK/NIE	
4		TAK/NIE		TAK/NIE	
5		TAK/NIE		TAK/NIE	
6		TAK/NIE		TAK/NIE	
7		TAK/NIE		TAK/NIE	
8		TAK/NIE		TAK/NIE	
9		TAK/NIE		TAK/NIE	
10		TAK/NIE		TAK/NIE	
11		TAK/NIE		TAK/NIE	
12		TAK/NIE		TAK/NIE	
13		TAK/NIE		TAK/NIE	
14		TAK/NIE		TAK/NIE	
15		TAK/NIE		TAK/NIE	
16		TAK/NIE		TAK/NIE	
17		TAK/NIE		TAK/NIE	
18		TAK/NIE		TAK/NIE	
19		TAK/NIE		TAK/NIE	
20		TAK/NIE		TAK/NIE	