

**ZGODA NA UDZIAŁ UCZNIA W PROGRAMIE DLA SZKÓŁ  
SZKLANKA MLEKA, OWOCE I WARZYWA W SZKOLE**

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

....., klasa .....  
imię i nazwisko ucznia

w programie dla szkół szklanka mleka w roku szkolnym 2022/2023, oraz

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka w programie dla szkół  
owoce i warzywa w roku szkolnym 2022/2023.

....., klasa .....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*właściwe podkreśl