………………………….,data………...

**Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna dziecka**

Wyrażam zgody/nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka………………….. (imię, nazwisko)

……………….(klasa) w „Programie dla szkół” i udostępnianie mu w ramach tego programu owoców i warzyw (komponent owocowo-warzywny) w Publicznej szkole Podstawowej im.Św. Jana Pawła II w Łazach, z siedzibą Łazy 50, 32-765 Rzezawa przez cały rok szkolny 2021/2022.

………………………………………………………….

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

\*Niepotrzebne podkreślić

………………………….,data………...

**Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna dziecka**

Wyrażam zgody/nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka………………….. (imię, nazwisko)

……………….(klasa) w „Programie dla szkół” i udostępnianie mu w ramach tego programu owoców i warzyw (komponent owocowo-warzywny) w Publicznej szkole Podstawowej im.Św. Jana Pawła II w Łazach, z siedzibą Łazy 50, 32-765 Rzezawa przez cały rok szkolny 2021/2022.

………………………………………………………….

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

\*Niepotrzebne podkreślić