Kędzierzyn-Koźle, data 15.09.2021

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów dziecka**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka (imię i nazwisko) …….. ……. (klasa) w „Programie dla szkół" i udostępnianie mu w ramach tego programu owoców i warzyw (komponent owocowo-warzywny) oraz mleka i produktów mlecznych (komponent mleczny) w Publicznej Szkole Podstawowej nr 15 im. Jana Kochanowskiego z siedzibą w Kędzierzynie-Koźlu w semestrze I

…….

Podpis rodziców/ prawnych opiekunów

*Niepotrzebne podkreślić

Kędzierzyn-Koźle, data 15.09.2021

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów dziecka**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka (imię i nazwisko) …….. ……. (klasa) w „Programie dla szkół" i udostępnianie mu w ramach tego programu owoców i warzyw (komponent owocowo-warzywny) oraz mleka i produktów mlecznych (komponent mleczny) w Publicznej Szkole Podstawowej nr 15 im. Jana Kochanowskiego z siedzibą w Kędzierzynie-Koźlu w semestrze I

…….

Podpis rodziców/ prawnych opiekunów

*Niepotrzebne podkreślić

Kędzierzyn-Koźle, data 15.09.2021

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów dziecka**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka (imię i nazwisko) …….. ……. (klasa) w „Programie dla szkół" i udostępnianie mu w ramach tego programu owoców i warzyw (komponent owocowo-warzywny) oraz mleka i produktów mlecznych (komponent mleczny) w Publicznej Szkole Podstawowej nr 15 im. Jana Kochanowskiego z siedzibą w Kędzierzynie-Koźlu w semestrze I

…….

Podpis rodziców/ prawnych opiekunów

*Niepotrzebne podkreślić